

令和8年度 練馬区会計年度任用職員（医療生活支援員）採用選考 受験申込書

受験番号	※		写 真	
ふりがな			縦4cm×横3cm	
氏名	(姓)	(名)	<ul style="list-style-type: none"> ・上半身脱帽正面 ・最近3か月以内に撮影したもの ・裏面に氏名記入 	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 満 歳(記入日現在)			
現住所	<p>〒 電話番号 [自宅] () [携帯] ()</p>			
郵送先連絡先	<p><input type="checkbox"/> 現住所と同じ (※現住所と同じ場合はチェックのみ)</p> <p>〒 電話番号 ()</p>			
最終学歴	学校名	学部・学科名		卒業状況
				年 月 卒業・卒業見込
職歴	勤務先 (部・課まで)	就業形態		在職期間
	1 (直近のものから記入)	正規・非常勤・臨時・派遣・その他 ()		年 月から 年 月まで
	2	正規・非常勤・臨時・派遣・その他 ()		年 月から 年 月まで
	3	正規・非常勤・臨時・派遣・その他 ()		年 月から 年 月まで
	4	正規・非常勤・臨時・派遣・その他 ()		年 月から 年 月まで
資格免許	名称	取得年月日	取扱機関	
【志望動機・活用できるスキル等】				
【勤務における制限】				
<ul style="list-style-type: none"> ・土曜日の勤務 可 · 不可 ・その他制限 有 · 無 <p>(有の場合は以下に具体的な内容を記載)</p>				
<p>私は練馬区会計年度任用職員採用選考（医療生活支援員）に申し込みます。 なお、私は地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。</p>				
<p>令和8年 _____ 月 _____ 日 氏名（自署） : _____</p>				