

上尾市総務課会計年度任用職員申込書

令和 年 月 日

私は、募集案内の内容を承諾し、地方公務員法第 16 条各号（欠格条項）のいずれにも該当しないことを確認のうえ、令和 7 年度上尾市総務課会計年度任用職員に応募します。

ふりがな			
氏名			
生年月日	年 月 日 ※和暦・西暦どちらでも可		
住所	〒 ー		
電話番号			
メールアドレス	※事務能力検査の受検案内メールの宛先になります。 @		
上尾市役所までの 交通手段・時間	交通手段	徒歩	自転車 バス
	時間（片道）	おおよそ 分	
上尾市会計年度任用 職員の登録状況 （電子申請）	※該当する方に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。 <input type="checkbox"/> すでに登録されています。 <input type="checkbox"/> 新規登録しました。 （電子申請をした日： 年 月 日）		