

令和8年度目黒区臨時的任用職員及び育児休業代替任期付職員

採用選考申込書

採用区分 希望する職種にチェック☑	☐ 事務（Ⅰ類） ☐ 保健師（Ⅰ類）	受験番号 ＊	写真 最近3か月以内に 撮影したもの 裏面に氏名を 記入すること (4×3cm程度)
フリガナ		性別 ※	
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（ 歳） 年齢は令和9年4月1日現在		

※記載は任意です。未記載とすることも可能です。

フリガナ	
現住所	〒 ー 電話（ ） ー / 携帯電話（ ） ー
フリガナ	
その他の 連絡先	〒 ー 電話（ ） ー
メール アドレス	@

学歴	学校名・学部学科名	在学期間			
	現在(最終)	年 月 日から	年 月 日まで		在学中・卒業見込 卒業・中途退学
	その前	年 月 日から	年 月 日まで		在学中・卒業見込 卒業・中途退学
	その前	年 月 日から	年 月 日まで		在学中・卒業見込 卒業・中途退学

資格 免許	名 称	取得年月日			
	保健師資格（保健師希望の方は必須）	年 月 日	取得・取得見込		
		年 月 日	取得・取得見込		
		年 月 日	取得・取得見込		

職歴	在職期間	勤務先名	職務内容
	年 月 日から 年 月 日まで	正規・非常勤・アルバイト	
	年 月 日から 年 月 日まで	正規・非常勤・アルバイト	
	年 月 日から 年 月 日まで	正規・非常勤・アルバイト	

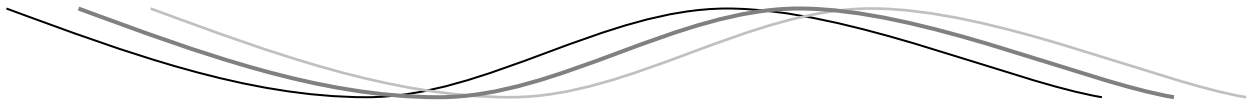
私は、目黒区職員採用選考を受験したいので申し込みます。
なお、私は地方公務員法で選考を受けることができないとされる者に該当しておりません。
また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和8年 月 日 申込者氏名（自署）

受験資格にいう地方公務員法で選考を受けることができないとされる方とは、以下いずれかに該当する方をいいます

- ✦ 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- ✦ 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
- ✦ 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者
- ✦ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

（注）平成１１年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）は受験できません。



※ 申込書記入上の注意

- ✦ 申込書は、黒か青のインク又はボールペンで、記入漏れや間違いのないよう、丁寧に記入してください。
- ✦ ＊欄には記入しないでください。
- ✦ 職歴（アルバイトを含む。）欄には直近のものから順に記入してください。