

様式第1号（第2条関係）

朝霞市会計年度任用職員採用選考申込書

職 種	
申込者 氏 名	ふりがな
生年月日	年 月 日生（ 歳）
住 所 連絡先	〒 電話 最寄りの駅
緊急の場合の 連絡先	<住所・氏名等> 〒 氏名 続柄 電話
学歴 （最終学歴）	
資格・免許	
備考	

年 月 日

宛て

上記のとおり採用の選考を申し込みます。  
 なお、私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。  
 また、この申込書及び別紙履歴書の全ての記載事項に相違ありません。

申込者氏名

様式第1号（第2条関係）

朝霞市会計年度任用職員採用選考申込書

職 種	保健師
申込者 氏 名	ふりがな あさか たろう 朝霞 太郎
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生（ 〇〇歳 ）
住 所 連絡先	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇1-1-1 電話 〇〇〇（〇〇〇）〇〇〇〇 最寄りの駅 〇〇〇駅
緊急の場合の 連絡先	<住所・氏名等> 〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇2-2-2 氏名 〇〇 〇〇 続柄 妻 電話 〇〇〇（〇〇〇）〇〇〇〇
学歴 （最終学歴）	〇〇大学〇〇学部卒
資格・免許	自動車運転免許
備考	

令和〇〇年〇〇月〇〇日

朝霞市長 富岡 勝則 宛て

上記のとおり採用の選考を申し込みます。  
なお、私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。  
また、この申込書及び別紙履歴書の全ての記載事項に相違ありません。

申込者氏名 朝霞 太郎