

|                                               |                                                                   |              |              |                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| フリガナ                                          |                                                                   |              | 電話番号         | <div>胸から上が写っている<br/>写真を張り付けて<br/>ください。スマート<br/>フォン等で撮影した<br/>もので構いません。<br/>縦 4cm 以内<br/>横 3cm 以内<br/><br/>※直近 3 ヶ月以内に<br/>撮影したもの</div> |
| 氏 名                                           |                                                                   |              |              |                                                                                                                                        |
| 生年月日                                          | 年                                                                 | 月            | 日            |                                                                                                                                        |
| 住 所                                           | 〒                                                                 |              |              |                                                                                                                                        |
| 職歴<br>(最近の 5 件のみの記入<br>で構いません。<br>学歴は記入不要です。) | 【記入例】 令和 7 年 4 月 1 日 から 令和 8 年 3 月 31 日 まで 所沢市市民税課 に勤務            |              |              |                                                                                                                                        |
|                                               |                                                                   |              |              |                                                                                                                                        |
|                                               |                                                                   |              |              |                                                                                                                                        |
|                                               |                                                                   |              |              |                                                                                                                                        |
|                                               |                                                                   |              |              |                                                                                                                                        |
|                                               |                                                                   |              |              |                                                                                                                                        |
| 免許・資格<br>(取得日等の記載は不要)                         |                                                                   |              |              |                                                                                                                                        |
| 税関連業務経験の有無                                    | 有 (経験年数 年 / 勤務場所 ) ・ 無                                            |              |              |                                                                                                                                        |
| 希望する職種に○<br>(複数回答可)                           | ( 1 ) 申告会場整理                                                      | ( 2 ) 事務補助短期 | ( 3 ) 事務補助長期 |                                                                                                                                        |
|                                               | ( 2 ) ( 3 ) 希望の方 令和 9 年度事務補助(4 月 1 日～6 月 11 日)を併せて 【 希望する・希望しない 】 |              |              |                                                                                                                                        |

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| 志望動機を<br>ご記入ください                             |  |
| 自己 PR を<br>ご記入ください                           |  |
| これまで仕事や<br>私生活で頑張った<br>ことを記入してくだ<br>さい       |  |
| その他、希望する事項<br>や伝えておきたい事<br>項等があればご記入<br>ください |  |