

# 令和8年度 収税課会計年度任用職員応募用履歴書兼エントリーシート

フリガナ		電話番号
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
住 所	〒	

胸から上が写っている  
写真(データ)を張り  
付けてください。スマ  
ートフォン等で撮影し  
たもので構いません。

縦4cm以内  
横3cm以内

直近3ヶ月以内に撮  
影したもの

年	月	学歴 (最終学歴のみご記入ください。)

## 職歴 (所沢市役所以外での職歴)

勤務先	職務内容	期間
		昭 平 令 年 月 ~ 昭 平 令 年 月 ( 年 力月 )
		昭 平 令 年 月 ~ 昭 平 令 年 月 ( 年 力月 )
		昭 平 令 年 月 ~ 昭 平 令 年 月 ( 年 力月 )
		昭 平 令 年 月 ~ 昭 平 令 年 月 ( 年 力月 )

## 所沢市役所での職歴

所属	職種	期間
		昭 平 令 年 月 ~ 昭 平 令 年 月 ( 年 力月 )
		昭 平 令 年 月 ~ 昭 平 令 年 月 ( 年 力月 )
		昭 平 令 年 月 ~ 昭 平 令 年 月 ( 年 力月 )
		昭 平 令 年 月 ~ 昭 平 令 年 月 ( 年 力月 )
		昭 平 令 年 月 ~ 昭 平 令 年 月 ( 年 力月 )

税関連業務 の経験の有無	有 無	経験年数：  勤務場所：
-----------------	--------	--------------------

免許・資格 (取得日等の記載は不要)	
-----------------------	--

通勤手段					
徒歩	自転車	バイク・車	駅～	駅	
電車	バス	その他( )	所要時間		分

扶養親族 (配偶者を除く)	配偶者	配偶者の扶養義務
人	有 無	有 無

志望動機	
自己PR 活かしたい能力	
その他、希望する事項 や伝えておきたい事 項等があればご記入 ください	