

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 カ月）	
		昭平令 年 月 ~ 昭平令 年 月（ 年 カ月）	
		昭平令 年 月 ~ 昭平令 年 月（ 年 カ月）	
		昭平令 年 月 ~ 昭平令 年 月（ 年 カ月）	

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 カ月）	
		昭平令 年 月 ~ 昭平令 年 月（ 年 カ月）	
		昭平令 年 月 ~ 昭平令 年 月（ 年 カ月）	
		昭平令 年 月 ~ 昭平令 年 月（ 年 カ月）	
		昭平令 年 月 ~ 昭平令 年 月（ 年 カ月）	

税関連業務 の経験の有無	有	経験年数：
	無	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	