

2026年度 町田市役所市有財産活用課 会計年度任用職員選考応募用紙

※ 受付番号	希望業務についていずれかに☑をしてください。 <input type="checkbox"/> 自動車運転及び点検等 <input type="checkbox"/> 自動車運転及び事務作業補助 <input type="checkbox"/> どちらでもかまわない
フリガナ 氏名	
生年月日	年 月 日
住 所	〒 一
電 話	()
以下に署名のこと。 私は、次に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。また、この応募用紙の記載事項は事実に相違ありません。 1 成年被後見人又は被保佐人（民法の一部を改正する法律（平成11年法律第149号）附則第3条第3項の規定により従前の例によることとされる準禁治産者を含む。） 2 禁錮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 3 町田市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 4 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	
年 月 日	氏名 (自署のこと)

※の欄は記入しないでください（太枠の中だけ記入してください。）。

2026年度 町田市役所市有財産活用課 会計年度任用職員選考【受験票】

※受付番号	
氏名	
選考日時・会場	面接の日時・会場については別途ご連絡をいたします。

面接当日はこの受験票をお持ちください。

※の欄は記入しないでください（太枠の中だけ記入してください。）。

○合否が確定するまでこの受験票は大切にお持ちください。