

# 氷見市任期付職員採用選考申込書

## 写真欄 (A)

- 6箇月以内に帽子を付けないで上半身正面向きを撮った縦5cm×横4cmのもので、本人と確認できるものが必要です。
- 写真は、同じものを2枚用意し、1枚はこの欄に貼り、もう1枚は後日送付する受験票に貼ってください。

募集職種 (※必ず記入してください。)		受験番号 (※記入不要)			
(ふりがな)					
氏名					
生年月日	年	月	日生 ( 歳)	性別	男・女
現住所	〒	—	TEL ( )	—	( ) 方
連絡先	※ (現住所以外で確実に連絡のとれるところ)				
	〒	—	TEL ( )	—	( ) 方
受験票送付先 <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 連絡先 (※いずれかにレ点を付してください。)					
学歴 (※最終学歴から高校までを順に記載してください。)					
学校名	学部	学科	所在地 (市町村名まで)	在学期間	区分
現在 (最終)				年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> __年__月卒業見込 <input type="checkbox"/> __学年中退
				年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> __学年中退
				年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> __学年中退
				年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> __学年中退
資格・免許 (※運転免許、受験資格と関係のある資格・免許については、必ず記入すること。)					
名称	証書番号		取得 (見込) 年月		
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
氷見市任期付職員採用選考を受験したいので、以上のとおり申し込みます。 なお、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は、事実と相違ありません。					
(1) 成年被後見人又は被保佐人 (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人 (3) 氷見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年を経過しない人 (4) 日本国憲法施行の日以後において、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人					(市使用欄)
令和 年 月 日 (本人署名) 氏名					

- 記入要領
- 記入事項に不正があると、職員として任用される資格を失います。
  - 全ての項目について、もれなく記入してください。
  - 記入は、黒インクの万年筆又はボールペンでていねいに書き、該当する事項は、□にレ点を付してください。