

水見市会計年度任用職員申込書

募集番号 (※必ず記入してください。)		受験番号 (※記入不要)	写真欄 (A) 1 6か月以内に帽子を付けて上半身正面向きを撮った縦4cm×横3.5cmのもので、本人と確認できるものが必要です。 2 写真は申込みのときにつけてください。 3 写真の裏面に名前を書いてください。		
(ふりがな)					
氏名					
生年月日	年 月 日生 (歳)				
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) 携帯電話番号 () - Eメールアドレス： 〒 - (方)				
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	
現在 (最終)				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
				年 月から 年 月まで	
学歴以外の一切の経歴を記入してください。 (※自営業等に従事していた期間も含みます。)					
勤務先等	所在地 (市町村名まで)	在職期間		勤務内容	
現在 (最終)		年 月から	年 月まで		
		年 月から	年 月まで		
		年 月から	年 月まで		
		年 月から	年 月まで		
資格・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	
以上のとおり応募します。 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、この申込書の全ての記載事項は、事実と相違ありません。					
(1) 拘禁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 (2) 水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 (3) 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 (4) 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている人(心神喪失を原因とするもの以外)					
(市使用欄)					
令和 年 月 日 (本人署名) 氏名					

記入要領 1 記入事項に不正があると、会計年度任用職員として任用される資格を失うことがあります。

2 全ての項目について、もれなく記入してください。

3 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。