

氷見市会計年度任用職員申込書

写真欄 (A)

- 1 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この欄に貼ってください。
- 3 写真の裏面に名前を書いてください。

募集番号 (※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)
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	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

学歴以外の一切の経歴を記入してください。 (※自営業等に就事していた期間も含まれます。)			
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

以上のおおりに応募します。
 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、この申込書のすべての記載事項は、事実と相違ありません。

(1) 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

(2) 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

(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

令和 年 月 日
(本人署名)
氏 名

(市使用欄)

- 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正しい書き、該当する事項は、□にレ点を付してください。