

会計年度任用職員任用申込書

職名	個人番号カード交付事業推進員		整理番号	※ 人事担当者記入欄	写真貼付欄 上半身脱帽 (3×4cm) 3カ月以内に 撮影したもの
フリガナ					
氏名					
生年月日	年 月 日 (歳)	電話番号	()		
		mail			
住所	〒 カガナ ー				
最終学歴	在学期間	学校名・学部学科名			
	年 月から 年 月まで				
職歴	在籍期間	勤務先名	区分	職務内容	
	年 月から 年 月まで		正規・非正規		
	年 月から 年 月まで		正規・非正規		
	年 月から 年 月まで		正規・非正規		
	年 月から 年 月まで		正規・非正規		
資格免許	取得年月日	名称	〔勤務可能な曜日・時間〕		
〔志望動機〕			〔活用したい能力・経験等〕		
			〔特記事項・自由意見〕		
【採用された場合の兼業等の予定】 ※兼業等をする場合、別途、届出書の提出が必要 <input type="checkbox"/> あり (名称:) <input type="checkbox"/> なし 「あり」の場合、役職、業務内容、従事回数・時間、利害関係等					
【欠格事由に関する申告】 地方公務員法第16条 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 当該地方公共団体におい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 <input type="checkbox"/> 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者 <input type="checkbox"/> 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者 ※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者(心神耗弱を原因とするもの以外)は受験できません。 私は、地方公務員法等で選考を受けることができないとされる者に該当していません。 年 月 日 氏名(自署)					
【備考】 ※ 人事担当者記入欄					