

会計年度任用職員選考申込書兼履歴書

※ 受付番号		※ 令和 年 月 日受付	令和 年 月 日撮影
職 種	事務員（新型コロナワクチン接種業務）		①写真の裏全面にのりをつけて、この欄に貼ってください。 ②写真は、申込前3ヶ月以内のもので帽子をつけないで、上半身正面向きを撮った、縦4.5cm、横4.0cm以内のもので、本人と確認できる必要があります。 ③写真が貼っていない場合又は適当なものでない場合は、受け付けません。
ふりがな 氏 名		性 別
生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日	
	郵便番号	電話番号	
ふりがな 現 住 所	-	()- -	
学 歴 ・ 職 歴			
学歴及び前歴を給与格付けに利用しますので、始期・終期がわかるように記載してください。			
年 月	中学校卒業		
.			
.			
.			
.			
.			
.			
.			
.			
.	別紙へ		
<p>私は、上記に誤りがない事を誓約し、本書のとおり与謝野町会計年度任用職員の選考を申し込みます。 また、私は地方公務員法第16条各号(右記)に該当しないことを誓約します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 (印)</p> <p>与謝野町長 様</p>			

(注)※欄は記入しないでください。

取得年月	特 技 ・ 資 格
.	
.	
.	
.	
.	

(注)特技・資格は、取得見込みのものがあれば(取得見込)として記入してください。資格が必要な職種への応募の場合は、資格証明書の写しを添付してください。

趣味・特技		
	所属クラブ等	
志望の動機		
※希望時間がありましたら記入してください。		

地方公務員 法第16条 各 号	<p>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者</p> <p>2 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</p> <p>3 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、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</p> <p>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者</p>
-----------------------	--