

和木町会計年度任用職員

申込書

申込職種 <職種を記入>

受付 <和木町記入欄>

ふりがな	性別	写真貼付欄 縦35mm～40mm 横25mm～30mm
氏名	※ 男・女	
昭和 年 月 日 (満 歳)	申込前3ヶ月以内に撮影した本人単身で、前向き、脱帽、上半身胸上の写真裏面にのり付け	
ふりがな 現住所(〒　　-　　)	電話	携帯電話
扶養家族数 (配偶者を除く)	配偶者	
人	※ 有・無	※ 有・無

氏名

取得年月日	免許・資格等
S H R . . .	
S H R . . .	
S H R . . .	
S H R . . .	

※ パソコンスキル	活用したい能力・経験等
<ul style="list-style-type: none">Word (仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない)Excel (仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない)その他 ()	
志望の動機	
本人記入欄(連絡事項等)	

[欠格事由に関する申告]

以下の地方公務員法第16条に定める採用に関する欠格事由に該当しない場合は、□にレ印を記入してください。

- 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
 和木町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
 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

私は、このたび実施される和木町会計任用職員の募集に申し込みいたします。
この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

申込者本人氏名

注意事項

- 1 自筆の場合、鉛筆以外の黒の筆記具で記入してください。
- 2 数字はアラビア数字で、文字はくずさずに書いてください。
- 3 ※印のところは、該当するものを○で囲んでください。