

横瀬町会計年度任用職員受験申込書

希望職種の 番号・職種				受付No. _____	
ふりがな					写真貼付 (縦4cm×横3cm) 写真の裏面に氏名を記入し、ここに貼付してください。
氏 名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	
現 住 所	〒 _____				
電 話	_____	_____	携帯電話	_____	
連 絡 先	〒 _____ (現住所以外へ連絡を希望する場合のみ記入) 電話 _____				
学 歴	学 校 名	学部・学科・専攻		在 学 期 間	
	現在又は最終			年 月から 年 月まで	
	その前			卒業・卒業見込 年在学 年中退	
	その前			卒業・転学 年中退	
職 歴	勤 務 先	在 職 期 間		職 務 内 容	
		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			
		年 月から 年 月まで			
歴	会計年度任用職員としての職歴があれば記入してください。				
	勤 務 先	在 職 期 間		職 務 内 容	
		年 月から 年 月まで		(1週間当たりの勤務時間:)	
		年 月から 年 月まで		(1週間当たりの勤務時間:)	
		年 月から 年 月まで		(1週間当たりの勤務時間:)	
		年 月から 年 月まで		(1週間当たりの勤務時間:)	

資格・免許	資格・免許の名称	取得（見込）年月日		
		取得 ・ 見込	年	月 日
		取得 ・ 見込	年	月 日
		取得 ・ 見込	年	月 日
		取得 ・ 見込	年	月 日

採用された場合、兼業等の予定はありますか。

ある ・ ない

障がい者手帳をお持ちですか。

ある ・ ない

志望理由を記入してください。

私は、次のとおり誓約の上、横瀬町会計年度任用職員の受験を申込みます。

1. 私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。

（地方公務員法第16条各号に該当する者）

（1）禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

（2）横瀬町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

（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

2. この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

