

海田町会計年度任用職員登録申込書

申込年月日	令和 年 月 日	登録番号	No.
ふりがな		性別	【写真を貼る】 縦約 4 cm 横約 3 cm カラー 上半身無帽
氏名		男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳) R3. 4. 1 現在 (年度中途の申込の場合は申込時の満年齢)		
現住所	〒 -		
連絡先	自宅 () -		
電話番号	携帯電話 () -		
学歴 (最終学歴のみ)・職歴 (直近5件を古いものから記入)	始期	終期	摘 要
希望職種 (希望職種2つ以内を○で囲むこと。)	事務補助員・事務補助員(技師等)・介助員・診療報酬明細書点検員・給食配膳補助員・調理員・図書司書・栄養士・保育士(保育所)・保育士(保育所以外)・清掃員・看護師・社会福祉士・介護支援専門員・保健師・生活保護業務ケースワーカー・非常勤講師・その他		
資格・免許 (取得見込みのものも記入)	名 称	取得年月	名 称
		年 月	
		年 月	
		年 月	
私は、海田町会計年度任用職員として勤務することを希望します。 なお、地方公務員法第16条の各号に規定する欠格条項に該当しないとともに、会計年度任用職員申込書のすべての記載事項について相違ないことを誓います。 ※地方公務員法第16条の欠格条項 ・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 ・海田町の職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から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			
令和 年 月 日	氏名 (自署) _____		

【裏面に続く】

