

令和2年度 川辺町会計年度任用職員(障がい者対象)任用申込書

受付番号				写真添付(必)
ふりがな 氏名			性別 男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
連絡先電話番号				
住所	〒			
希望職種 (第2,3希望 は申込を 希望しない 場合は記 載不要)	第1希望			
	第2希望			
	第3希望			
学 歴	学 校 名		在 学 期 間	
			~	
			~	
			~	
職 歴	事 業 所 名	仕 事 の 内 容		就 業 期 間
				~
				~
				~
				~
				~
免 許 資 格 (取得見 込も含む)	取 得 年 月		免 許 ・ 資 格 の 名 称	
	年	月	普通自動車運転免許の有無 有 ・ 無	
	年	月		
	年	月		
	年	月		

裏面に続く

志望動機をご記入ください。

自己PRをご記入ください。

就業に関して特に希望することがあればご記入ください。

(宣誓欄)

私は、地方公務員法第16条の規定に該当しておりません。また、この応募用紙のすべての記載事項に相違ありません。記載事項に相違があった場合は、採用を取り消されても異議ありません。

年 月 日 氏名(自署) 印

地方公務員法第16条

(欠格条項)

第16条 次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。

- 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
- 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
- 3 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、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
- 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