

芳賀中部上水道企業団会計年度任用職員選考申込書

No. _____

ふりがな		男 ・ 女	写 真 縦 4cm×横 3cm 正面上半身撮影 裏面糊付
氏 名	(印)		
生年月日 (年齢)	昭和・平成 年 月 日 (歳) ※年齢は令和3年4月1日現在		

ふりがな	電話
現住所 〒 _____	() _____
	携帯電話
	() _____
ふりがな	電話
上記以外の連絡先 〒 _____	() _____
	携帯電話
	() _____

■学歴 (中学校から記入してください)

学校名	学部学科名	在学期間	(該当を○で囲む)
		年 月 ～ 年 月	卒業・卒業見込・修了 修了見込・中退
		年 月 ～ 年 月	卒業・卒業見込・修了 修了見込・中退
		年 月 ～ 年 月	卒業・卒業見込・修了 修了見込・中退
		年 月 ～ 年 月	卒業・卒業見込・修了 修了見込・中退

■職歴 (卒業後のアルバイトも含む。)

勤務先	職種・職務内容	在職期間	雇用形態
		年 月 ～ 年 月	正社員・その他 ()
		年 月 ～ 年 月	正社員・その他 ()
		年 月 ～ 年 月	正社員・その他 ()
		年 月 ～ 年 月	正社員・その他 ()
		年 月 ～ 年 月	正社員・その他 ()

■免許・資格・試験 ※名称、取得（合格）・取得見込年月日等を正確に記入

名 称	取得（合格）・取得見込年月日	登録番号	備 考
() 自動車運転免許	年 月 日 取得・取得見込		

志望動機、アピールポイントなど
本人希望記入欄（勤務時間、その他について希望があれば記入）
<p>通勤時間</p> <p style="text-align: center;">約 時間 分</p>

【地方公務員法第16条に定める欠格事項に該当する方は、申込できません。

- 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
- 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
- 芳賀中部上水道企業団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

私は、芳賀中部上水道企業団会計年度任用職員を希望するので申し込みます。

なお、私は地方公務員法第16条に該当せず、この申込書すべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 _____ ㊞

※必ず自署、押印してください。