墨田区会計年度任用職員（税務課・事務補助） 採用選考受験申込書

ふりがな			写　真 4㌢ × 3㌢ 最近３か月以内に撮影したもの 上半身脱帽正面
氏　　名			
生年月日	年　　月　　日	歳　　（申込み日現在）	

ふりがな	
現住所	〒 携帯TEL　（　　）　　－ 自宅等TEL（　　）　　－
ふりがな	
郵送先	〒 （現住所と異なる場合のみ記入）　　TEL（　　）　　－

	学校名　学部　学科	在学期間	
学歴	現在（最終）	年　月　日～	卒・卒見
		年　月　日	中　退
	その前	年　月　日～	卒　業
		年　月　日	中　退

	勤務先名	職務内容	身分	期間
職歴			正規・臨時	年　月～
			非常勤	年　月
			正規・臨時	年　月～
			非常勤	年　月

	名称	取得・登録（見込）年月日	取得・登録　機関名
資格・免許		年　月　日　取得・取得見込	
		年　月　日　取得・取得見込	

志望動機	
希望する職務内容	

私は、墨田区会計年度任用職員採用選考を受験したいので、上記のとおり申込みます。
なお、私は、地方公務員法等で選考を受けることができないとされる者には該当しておりません。
また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

年　　月　　日　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊記入上の注意をよく読んで記入してください。

《 参考 》

地方公務員法第十六条

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。

一　拘禁刑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

二　当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者

三　人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者

四　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

注）平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）も選考を受けることが出来ません。

記入上の注意

1　黒のボールペン（ゲルインキのボールペン不可）で記入してください。
2　現住所及び郵送先
　マンション、アパート、方書等も詳しく記入してください。
3　学歴欄
　最終学歴（現在）及びその前まで記入してください。
4　職歴欄
　正規、臨時（アルバイト）を問わず記入してください。
5　資格・免許欄
　保有している資格・免許の取得（見込）及び登録（見込）の年月日等を記入してください。
6　郵送により申込みをする場合は、封筒の表に「会計年度任用職員採用選考申込」と朱書してください。