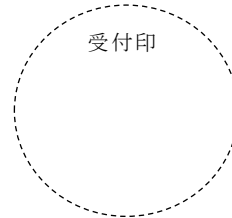


坂町会計年度任用職員登録申請書



申請年月日	令和 年 月 日	登録番号	No.
ふりがな		性別	【写真を貼る】 縦約4cm 横約3cm 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)		
現住所	〒 -		
連絡先電話番号	自宅 () -	携帯電話 () -	
学歴(最終学歴のみ)・職歴	年	月	摘要
希望職種(複数可)	一般事務・福祉事務・調理員・保健師・介助員・用務員・循環バス運転手 給食センター運転手・留守家庭児童会指導員・その他 ()		
資格・免許	名称	取得年月	名称
		年 月	年 月
		年 月	年 月
		年 月	年 月
<p>私は、坂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、会計年度任用職員登録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。</p> <p>※地方公務員法第16条の欠格条項</p> <ul style="list-style-type: none"> ・禁錮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人 ・坂町職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない人 ・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、又はこれに参加した人 			
令和 年 月 日	氏名(自署)		印

【裏面に続く】

