

本巢市会計年度任用職員 任用申込書

ふりがな		性別	【写真貼付欄】 ・ 縦 4cm × 横 3cm ・ 本人単身上半身 ・ 裏面にのり付け ・ 裏面に氏名記入
氏 名		男 ・ 女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒 ー (住民票の記載通りに記入すること) 電話番号 () ー 携 帯 () ー		
希望職種名			

年	月	職歴

年	月	資格・免許
特記事項		

任用予定期間における他の就業の有無（予定を含む）			あり ・ なし
(以下「あり」の場合のみ記入)			
就業開始年月	事業者名	職種	週平均労働時間 (不規則の場合は最大予定時間)
			時間
			時間
			時間

志望の動機

私は、本巢市会計年度任用職員に申し込みし、この申込書に記載した内容は、事実と相違ありません。

また、地方公務員法（昭和25年法律第261号）第16条に規定する次の者に該当していません。

- ・ 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
- ・ 本巢市において懲戒免職処分を受け、当該処分の日から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

申込者氏名（自筆）_____