

鹿児島市保育料等収納嘱託員（会計年度任用職員） 選考申込書

令和 年 月 日

氏名	印	※選考番号 番
生年月日	昭和・平成 年 月 日	満 歳
現住所	〒 電話（ ）－（ ）－（ ）	
資格	資格の種類	取得年月日
		昭和 平成 年 月 日 令和
		昭和 平成 年 月 日 令和
		昭和 平成 年 月 日 令和

私は、鹿児島市保育料等収納嘱託員採用試験の選考申込みをしますが、次の各号のどれにも該当していません。

- （１） 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者、又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- （２） 鹿児島市職員としての懲戒免職の処分を受け、その処分の日から２年を経過していない者
- （３） 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
- （４） 鹿児島市税に滞納のある者

記載事項のとおり、相違ありません。また、選考をするにあたり鹿児島市税の滞納の有無について地方税法等に係る諸帳簿、台帳等により調査されることに承諾します。

令和 年 月 日

氏名

（自署）

※裏面も記入ください。

