

整理番号

鹿児島市船舶局会計年度任用職員（事務補助員）応募申込書

申 込 日	令和 年 月 日	写 真 縦 4cm×横 3cm 申し込み 6 か月以内 に撮影されたもの
ふ り が な		
氏 名	印	
生 年 月 日	年 月 日 (満 才)	
現 住 所	〒	
電 話 番 号	自宅	携帯

学 歴	学 校 名 (学部・学科名など)	在 学 期 間
	最終	年 月～ 年 月
	その前	年 月～ 年 月
	その前	年 月～ 年 月

職 歴	勤 務 先	職 務 内 容	在 職 期 間
	現在又は最終		年 月～ 年 月
	その前		年 月～ 年 月
	その前		年 月～ 年 月
	その前		年 月～ 年 月
	その前		年 月～ 年 月
	その前		年 月～ 年 月
	その前		年 月～ 年 月
障害者手帳をお持ちの方は、記入してください。		障害の種類及び級・程度	

※ 職務内容欄には、具体的な業務名や従事内容を記入してください。

※ 裏面も必ずご記入ください。

取 得 月	免 許 ・ 資 格
年 月	
年 月	
年 月	

扶養家族（配偶者除く）	人	配偶者	有・無	配偶者の扶養義務	有・無
趣 味 ・ 特 技 等					
志 望 動 機					
自 己 P R					
備 考					

私は、鹿児島市船舶局事務補助員選考の申し込みをしますが、次の各号のどれにも該当しておりません。

ア 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

イ 鹿児島市職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過していない者

ウ 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

上記の記載事項について相違ありません。

また、鹿児島市船舶局が職権で調査することに同意します。

令和 年 月 日

(自署)

氏名

印