

受付印

受付年月日	受付	整理番号
令和 年 月 日	郵送・持参	

## 地域振興嘱託員(会計年度任用職員)応募申込書

申込日	令和 年 月 日	勤務場所 喜入支所総務市民課
ふりがな		
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 才)	
現住所	〒	
電話番号	自宅	携帯

【写真を貼る位置】

- 写真是6か月以内に撮影されたもの
- 縦: 36~40 mm  
横: 24~30 mm
- 本人単身胸から上、脱帽、正面向
- 裏面のりづけ

学歴	学校名		学部・学科	在学期間		該当を○で囲む
	最終			昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月	昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月	卒業・中退
	その前			昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月	昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月	卒業・中退
	その前			昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月	昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月	卒業・中退
職歴	勤務先			職務内容		在職期間
	現在又は最終					昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月
	その前					昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月
	その前					昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月
	その前					昭和・平成・令和 年 月 ~ 年 月
年号	年	月	免許・資格			
			普通自動車運転免許 (有・無)			
備考			※町内会の役員経験があれば記入してください。			

« 裏面もご記入下さい。 »

志望の動機・理由を記入。

自己アピール・意欲、その他特記事項を記入。

私は、地域振興嘱託員(会計年度任用職員)に応募申込みをしますが、次の各号のどれにも該当しております。

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

記載事項のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

(自署)

(記入上の注意)

- 1 記入事項に虚偽又は不正があると採用される資格を失うことがあります。
- 2 ※印欄を除く全ての欄にもれなくインク又はボールペン(黒又は青)を用い、かい書でていねいに記入してください。なお、数字は算用数字で記入してください。
- 3 年齢は、申込日現在で記入してください。
- 4 電話番号は、あなたに連絡するとき確実に連絡できる番号を記入してください。
- 5 氏名及び生年月日は戸籍記載のとおり正確に記入すること。