

令和2年度 川崎町会計年度任用職員希望者登録申込書

※総務課記入欄

受付番号	
-------------	--

記入日： 令和 年 月 日

写真貼付欄

(縦4cm×横3cm)

申込日前3ヶ月以内に
撮影したもの
(上半身脱帽正面向き)

ふりがな		性別	
氏名		男・女	
生年月日	年 月 日 (満 歳)		
連絡先 (郵便物の送付先)	(〒 -)		
	電話 () - -	携帯電話 () - -	
希望職種番号	希望職種名		

※「希望職種番号」及び「希望職種名」は別紙「川崎町会計年度任用職員募集職種一覧」から希望する職種を1つ選択し、記入すること。

●**学歴** ※今までの学歴のうち、直近3つを記入

学校名	学部・学科名	卒業等の区分	在学期間
現在(最終)		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退	年 月 日～ 年 月 日
(その前)		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	年 月 日～ 年 月 日
(その前)		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	年 月 日～ 年 月 日

●**川崎町役場での職歴** ※行が不足する場合は申込書をコピーし、2枚目に続きを記入してください。

課・係名	職務内容	在職期間
現在(最終)		年 月 日～ 年 月 日
(その前)		年 月 日～ 年 月 日
(その前)		年 月 日～ 年 月 日

●**川崎町役場以外の職歴** ※行が不足する場合は申込書をコピーし、2枚目に続きを記入してください。

勤務先名	職務内容	在職期間
現在(最終)		年 月 日～ 年 月 日
(その前)		年 月 日～ 年 月 日
(その前)		年 月 日～ 年 月 日
(その前)		年 月 日～ 年 月 日
(その前)		年 月 日～ 年 月 日
(その前)		年 月 日～ 年 月 日

●資格・免許等 ※職種に必要な資格については、資格証等のコピーを添付してください。

名 称		取得年月日
普通自動車運転免許	有 ・ 無	年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

●志望動機

●その他（自己PR等）

（宣誓欄）

私は、地方公務員法第16条の規定に違反しておりません。
 また、この申込書に記載した全ての記載事項は、事実と相違ありません。
 記載事項に相違があった場合は、採用を取り消されても異議ありません。

令和 年 月 日

申込者氏名（自書）

㊟

地方公務員法第16条の欠格条項

- ・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
- ・川崎町において懲戒免職の処分を受け、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

※記入に当たっての注意事項

- 1 記入に当たっては、黒色のペン又はボールペンを使用し、かい書により自筆ではっきり書いてください。
- 2 住所は、郵便物が確実に届くように書いてください。
- 3 記載事項に不備がある場合、資格証等のコピーの添付が漏れている場合は受付することができません。
- 4 申込書の日付は全て和暦（昭和、平成、令和等）で記入してください。