

令和3年度 緊急雇用対策 鎌ヶ谷市会計年度任用職員申込書

(ふりがな)		性別	生年月日		写 真 (3×4 cm)
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	昭和・平成 年 月 日生 (歳) 2021.4.1 現在		
住所 (〒 -)					
電話番号 ※日中連絡のとれる番号を記入してください () <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 ()					
学 歴 ・ 職 歴	年	月	学歴・職歴		
資 格 ・ 免 許	年	月	資格・免許	【パソコンスキル】 ()内の該当するものに○をつけてください ・Word (使用できる、使用できない) ・Excel (使用できる、使用できない)	
「内定取消理由」又は「失職した理由」					
【志望動機】					
【欠格事由に関する申告】 以下の地方公務員法第16条等に定める採用に関する欠格事由に <u>該当しない場合は</u> 、 <input type="checkbox"/> にレ印を記入してください。 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 鎌ヶ谷市職員とし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 <input type="checkbox"/> 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第5章に規定する罪を犯し刑に処せられた者 <input type="checkbox"/> 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					

【注意点】

※ 記載事項に虚偽がある場合には、採用される資格を失います

※ 本申込書は、職員採用選考以外の目的では使用しません