

三木市会計年度任用職員 受験申込書

(受付印)

職 種	※受験番号
子育て支援コーディネーター	

(写 真 欄)

1 写真は申込前3カ月以内に撮影したもので、無帽、上半身正面のもの。

2 縦 45mm、横 35mmのサイズのパスポートサイズのもので、本人と確認できるもの。

※裏面の記入上の注意をよく読んでから記入してください。

ふりがな 氏 名		※性別	生年月日	S・H 年 月 日生 (R8.4.1 現在 歳)
現住所	〒 —		電話	() —
連絡先	〒 —		電話	() —

	在 学 期 間		学校・学部・学科名	制度	区分	資 格 免 許 名称[取得(見込)年月日]
学 歴	自 至	・ ・ (年)	高校	年制	卒・卒見込 修了・中退	(年 月)
	自 至	・ ・ (年)		年制	卒・卒見込 修了・中退	(年 月)
	自 至	・ ・ (年)		年制	卒・卒見込 修了・中退	(年 月)
	自 至	・ ・ (年)		年制	卒・卒見込 修了・中退	(年 月)
	在 職 期 間		勤 務 先 名		職 務 内 容	
職 歴	自 至	・ ・				
	自 至	・ ・				
	自 至	・ ・				
	自 至	・ ・				
	自 至	・ ・				
	自 至	・ ・				
	自 至	・ ・				
	自 至	・ ・				

志望動機			
職務に対する希望			
自分で認める長所		自分で認める短所	
私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 以上の記載事項は、事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 _____ (必ず自署してください)			

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

※ 別紙様式のテーマに基づき、小論文を作成し添付してください。(直筆に限る)

(裏面)

(記入上の注意)

- 1 記載事項に不正がある場合は、無効となることがあります。
- 2 黒のボールペン又は黒インキを使って、自筆でいねいに書いてください。
- 3 該当区分に○印を付けてください。
- 4 「連絡先」欄は、自宅以外の緊急連絡先を記入してください。
- 5 「資格・免許」欄は、取得見込みのものを含めて記入してください。
- 6 「職歴」欄は、在家庭などを含めて記入してください。

【地方公務員法第16条（欠格条項）について】

- 1 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
- 2 当該地方公共団体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
- 3 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法に規定する罪を犯し刑に処せられた者
- 4 日本国憲法施行の日以降において、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