

会計年度任用職員 受験申込書

職 種
学校給食栄養士

(写 真 欄)

1 写真は申込前3か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		※性別		生年月日	S・H 年 月 日生 (R8.4.1 現在 歳)
氏 名					
現 住 所	〒 —			電話	() —
連 絡 先	〒 —			電話	() —
学 歴	在 学 期 間		学校・学部・学科名	制度	区分
	自 至	・ ・ (年)	高校	年制	卒・卒見込 修了・中退
	自 至	・ ・ (年)		年制	卒・卒見込 修了・中退
	自 至	・ ・ (年)		年制	卒・卒見込 修了・中退
	自 至	・ ・ (年)		年制	卒・卒見込 修了・中退
職 歴	在 職 期 間		勤 務 先 名		職 務 内 容
	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（教員にあつては、学校教育法第 9 条）に規定する欠格条項に該当しておりません。 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。

(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

【学校教育法第9条（欠格条項）について】

次の各号のいずれかに該当する者は、教員（非常勤の職を含む。）になることができません。

- 1 禁錮以上の刑に処せられた者
- 2 教育職員免許法第10条第1項第2号又は第3号に該当することにより免許状がその効力を失い、当該失効の日から3年を経過しない者
- 3 教育職員免許法第11条第1項から第3項までの規定により免許状取上げの処分を受け、3年を経過しない者。
- 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、又これに加入した者。