

北茨城市任期付職員採用選考受験申込書

受験希望職種(一つを○で囲ってください)			受験番号
保育士 ・ 管理栄養士			
フリガナ	性別	生年月日	
氏名		昭和 年 月 日生 平成 令和6年4月1日現在満 歳	
現住所 〒 -			<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">写 真</p> <p style="text-align: center;">(縦4cm×横3cm)</p> <p>上半身・脱帽・正面</p> <p>※最近6ヶ月以内に 撮影したもの</p> <p>※裏面に氏名を記入</p> </div>
自宅電話(- -)			
※連絡先 〒 -			
自宅電話(- -)			
携帯電話 - -		※「連絡先」欄は現住所以外に通知を希望する方のみ記入してください。	

学歴

区分	年	月	学校・学部・学科	修学区分
現在 (最終)				
その前				
その前				

※修学区分欄には卒業・修了・中退・卒業(修了)見込の別を記入のこと。

職歴

区分	年	月	会社名	部課名	職務内容(簡潔に)
現在 (最終)	自				
	至				
その前	自				
	至				
その前	自				
	至				
その前	自				
	至				
その前	自				
	至				

資格・免許等

取得年月日	資格・免許等の名称

応募の動機

○私は、日本国籍を有しています。

○私は、地方公務員法第16条に規定する次の各号のいずれにも該当していません。

- 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 北茨城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
- 3 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

○この申込書の記載内容はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自署) _____