

弥富市任期付職員採用選考試験申込書

申 込 職 種		防災対策相談員		受 験 番 号 ※記入しないこと。	
写 真 (縦4cm×横3cm) 6 か月以内に撮影され た、脱帽、上半身正面向 で本人と確認できるも のを貼ってください。		ふりがな			
		氏 名			
		生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (満 歳)		
		現 住 所	〒 —		
		電話番号	(自宅) () —	(携帯) — —	
学 歴	学 校 名	学部・学科名	在 学 期 間		卒業等 区分
	(最終学歴)		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		
	* 最終学歴から順に記入してください。 * 「卒業等区分」は、卒業、中退、卒業見込等と記入してください。				
職 歴	勤 務 先 名 称	職 務 内 容	在 職 期 間		
	(最終職歴)	(正規・非正規)	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		
		(正規・非正規)	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		
		(正規・非正規)	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		
		(正規・非正規)	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		
		(正規・非正規)	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		
* 職歴は、職務上の経歴を近いものから順に記入してください。 * 在学中のアルバイト等は記入不要です。 * 「職務内容」は該当する区分に○を付け、内容を簡潔に記入してください。					

免許・資格	名 称	取 得 年 月	名 称	取 得 年 月
		年 月(取得・見込)		年 月(取得・見込)
		年 月(取得・見込)		年 月(取得・見込)
		年 月(取得・見込)		年 月(取得・見込)

志 望 動 機	
自 己 P R	
これまでの経験や実績などで弥富市任期付職員として活かせること	

私は、弥富市任期付職員採用候補者試験を受験したいので申し込みます。 なお、地方公務員法第16条各号(※)に掲げる事項に該当せず、本書の記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名（署名）_____
--

※地方公務員法第 16 条各号に該当する者

- （１）拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者
- （２）弥富市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）日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者