

尼崎市会計年度任用職員(非常勤行政事務員)採用試験申込書

裏面記載の<申込書記入上の注意事項>をよく読んで記入してください。

ふりがな		氏名		申込職種		受験番号	
				介護扶助相談員		※	
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳	
						(令和5年4月1日現在)	
住所		〒					
電話(自宅)		()		-		携帯電話 ()	
E-mail		@					
学歴 (高校以上)	学校名	学部・学科名		在学期間		修学年限	修学区分
				自:	年	月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
				至:	年	月	
				自:	年	月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
				至:	年	月	
			自:	年	月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退	
			至:	年	月		
職歴	勤務先(所在地)	在職期間		勤続期間	雇用形態	退職理由	
	()	自:	年	月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()		
	(携わっていた業務内容)	至:	年	月			
	()	自:	年	月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()		
	(携わっていた業務内容)	至:	年	月			
()	自:	年	月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()			
(携わっていた業務内容)	至:	年	月				
()	自:	年	月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()			
(携わっていた業務内容)	至:	年	月				
資格・免許	名称	取得年月日		名称	取得年月日		
		年			年		
		月			月		
		日			日		

写真貼付

- ① 3か月以内に撮影・脱帽・正面向・上半身
 - ② 縦4cm・横3cm
- 令和 年 月 日撮影

趣味・スポーツ・特技等			
語学やパソコンについての能力等			
あなたが認める長所		あなたが認める短所	
志望動機			

次の質問に教えてください。 (いずれかを○で囲んでください)

あなたは、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しませんか。 → **該当しない** ・ **該当する**

地方公務員法第16条(欠格条項)のいずれかに該当する人は申込みができません。

- 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尼崎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、地方公務員法第60条から第63条まで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

申込書の記載事項は事実に相違ありません。

令和 年 月 日 申込者氏名 (本人自署のこと)

〔申込書記入上の注意事項〕

- ①必ず申込者本人が全ての項目に記入してください。(※の欄は記入しないでください。)
- ②記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。また、採用後でも免職されることがあります。
- ③記載事項は申込日現在で記入してください。ただし、年齢は令和5年4月1日の年齢を記入してください。
- ④黒のインク又はボールペンを用いて楷書でいねいに記入し、数字は算用数字を使用してください。
- ⑤「学歴」欄には、卒業見込みを含めて中学校卒業後の学歴・学部・学科名及び在学期間等を記入してください。
- ⑥「職歴」欄には、自営やアルバイトも含めて記入してください。
- ⑦「学歴」「職歴」「資格・免許」の記入欄が不足するときは、別紙により対応してください。
- ⑧欠格条項の質問について、「該当しない」又は「該当する」のいずれかを○で囲み、申込書を記入した日付と氏名を申込者本人が自署してください。

※	※受付印
---	------