

常滑市会計年度任用職員任用申込書

年 月 日提出

第一希望	学校生活支援員	第二希望		
ふりがな			性別	
氏 名			男 女	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
現 住 所 連 絡 先	〒 - Tel ()			
最 終 学 歴	期 間	学 校 名 (学部・学科名)		
	～			
職 歴	期 間	勤 務 先 (所 在 地)		職務の内容
	～			
	～			
	～			
	～			
	～			
資格・ 免許等	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
志望の 動機				
常滑市内小中学校に三親等内の親族がいる場合はご記入ください。 【学校名： 氏名： 続柄： 】				
私は、地方公務員法第 16 条に規定する採用に関する欠格事由に該当しません。また、本申込書に記載したことは事実と相違ありません。 氏名(自署)				

(地方公務員法第 16 条に規定する採用に関する欠格事由)

- ・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
- ・常滑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
- ・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