

※ 受験番号

※記入しないでください

会計年度保険年金課徴収事務員
募集申込書

令和 年 月 日現在

(写真貼付欄)
3 か月以内撮影の
脱帽、正面顔写真(4cm×3 cm)
写真の裏面には
氏名を記入

ふりがな			昭和 年 月 日生
氏 名			平成
ふりがな			電話 ()
現 住 所	〒		—
ふりがな			電話 ()
連 絡 先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		—
最 終 学 歴	期 間 (和 暦)	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名
	年 月 から 年 月 まで		
資 格 ・ 免 許	名 称	取 扱 機 関	取 得 年 月 日
受験資格 (1) 債権回収等業務の従事経験			
【 勤務先、従事内容 】			
【 従事期間 (※1年以上有すること) 】			
志 望 の 動 機			
特 技 ・ 趣 味 な ど			

<記入上の注意事項>

- 1 黒インク又は黒ボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください。
- 2 住所は、番地まで詳細に、マンション等の場合は〇〇号室まで記入してください
- 3 写真の裏面に氏名を記入したうえで、写真を貼付してください。

職 務 経 歴	期 間 （ 和 暦 ）	勤 務 先	職種、職務内容、役職、その他
	年 月から		
	年 月まで		
	年 月から		
	年 月まで		
	年 月から		
	年 月まで		
	年 月から		
	年 月まで		
	年 月から		
	年 月まで		
	年 月から		
	年 月まで		
(注)本市会計年度職員は、配属先も記載する。書ききれない場合は追加記入用紙に記入する。			

採用後の兼業の予定（勤務先、勤務時間等）	
〔 有 ・ 無 〕	
※兼務先との合計勤務時間の上限は、週の勤務時間が 40 時間、1 日の勤務時間が 8 時間です。 ※任命権者による許可は必要ありませんが、兼業届の提出が必要です。届出内容に変更があった場合にはその都度兼業届を提出してください。	

下記の事項の該当、非該当を○で囲む	
1. 拘禁刑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	該 当 非該当
2. 名古屋市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者	該 当 非該当
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	該 当 非該当
4. 平成 11 年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）	該 当 非該当

上記のとおり相違ないことを誓約します。	
令和 年 月 日	氏 名（自署）

※ 受験番号

会計年度保険年金課徴収事務員

募集申込書（職務経歴追加記入用紙）

※記入しないでください

			氏名	
職 務 経 歴	期	間	勤 務 先	職種、職務内容、役職、その他
	年	月から		
	年	月まで		
	年	月から		
	年	月まで		
	年	月から		
	年	月まで		
	年	月から		
	年	月まで		
	年	月から		
	年	月まで		
	年	月から		
	年	月まで		
	年	月から		
	年	月まで		
	年	月から		
	年	月まで		
	(注)本市会計年度職員は、配属先も記載する。書ききれない場合は本紙をコピーし記入する。			

裏に続く

会計年度保険年金課徴収事務員
募集申込書（職務経歴追加記入用紙）

			氏名	
職務経歴	期	間	勤務先	職種、職務内容、役職、その他
	年	月から		
	年	月まで		
	年	月から		
	年	月まで		
	年	月から		
	年	月まで		
	年	月から		
	年	月まで		
	年	月から		
	年	月まで		
	年	月から		
	年	月まで		
	年	月から		
	年	月まで		
	年	月から		
	年	月まで		
	年	月から		
	年	月まで		
	(注)本市会計年度職員は、配属先も記載する。書ききれない場合は本紙をコピーし記入する。			