

会計年度福祉制度案内員受験申込書

令和 年 月 日現在

(写真貼付欄)
6か月以内撮影の
脱帽、正面顔写真
写真の裏面に氏名
を記入すること
(4cm×3cm)

ふりがな		生年月日	年 月 日生
氏名			
現住所	〒 一		電話 () 一
現住所以外の連絡先	〒 一 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		電話 () 一

学歴	期 間	学 校 名	学部・学科名
	年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで			

資格・免許	名 称	取 得 年 月 日

受験資格(1)イの実務経験を有する方

【職歴等】

【従事期間】

職歴	期 間	勤 務 先	職種、職務内容
	年 月から 年 月まで		
	名古屋市の非常勤職員として採用された経験	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	職 名
	(年 月 ~ 年 月)		(年 月 ~ 年 月)
志 望 の 動 機			
趣 味 ・ 特 技			
採用後の兼業の予定 (勤務先、勤務時間等)	<input type="checkbox"/> 有 [] <input type="checkbox"/> 無		
※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 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(心身耗弱を原因とするもの以外) 該 当 非該当			
私は、会計年度福祉制度案内員採用選考を受験したいので、募集要項の記載事項をすべて了承のうえ、申し込みます。 なお、私は募集要項に掲げてある受験資格等をすべて満たしており、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。			
令和 年 月 日		氏 名 (自 筆)	