

受験番号

(記入しないでください。)

様式 1

会計年度文化センター事務員 受験申込書

顔写真

貼付欄

24×30mm

年 月 日作成

ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日生
ふりがな			
現住所	〒		
電話(自宅)		電話(携帯)	

学歴・職歴			※
年	月	内容（欄が不足する場合は別紙可）	

※ 募集要項の「2 受験資格 (1)」に該当する経歴については○をつけてください。

応募動機	
過去の 職務内容	
採用後の 兼業の予定	<p style="text-align: center;">有 ・ 無</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;">勤務先・勤務時間等</div> <p>※ 会計年度任用職員（短時間勤務）については、任命権者による許可は必要ありませんが、採用後、状況に変更があった場合にはその都度報告してください。</p>
<p>下記の事項の該当、非該当を○で囲んでください。</p> <p>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</p> <p style="text-align: right;">該 当 非該当</p> <p>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</p> <p style="text-align: right;">該 当 非該当</p> <p>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</p> <p style="text-align: right;">該 当 非該当</p>	
<p>上記のとおり相違ないことを誓約します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日 氏 名（自筆）</p>	

※自筆（黒インク又はボールペンを使用）でお書きください。