

※記入しないで下さい  
受験

千種区会計年度月額制業務補助員 受験申込書

年 月 日 現在

ふりがな 氏 名
生年月日 (西暦) 年 月 日生 (満 歳)

(写真)

6ヶ月以内の脱帽、正  
面顔写真のこと。  
(縦4cm×横3cm)

ふりがな 現住所 〒  (アパート・マンション名等)	電話 自宅 ( ) 携帯 — —
e-mailアドレス : @	
ふりがな 連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ)	電話 自宅 ( ) 携帯 — —

最寄駅までの経路・所要時間

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

年	月	学歴・職歴 (各別にまとめて書く。別紙記載可)

(裏面あり)

切り取ってはいけません

受験票

受験職種	受験番号
千種区会計年度月額制業務補助員 受験申込書	

ふりがな 氏名	生年月日 (西暦)  年 月 日
------------	------------------------

※受験票は選考後の試験結果の開示期間終了まで大切に保管してください。

応募の動機・自己PR

採用後の兼業の予定(勤務先、勤務時間等)

有 ・ 無

[

]

※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、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。

また、私は千種区市民課会計年度月額制業務補助員募集要項に掲げてある受験資格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 \_\_\_\_\_ (自署)

(以下には何も記載しないでください)