

受験番号

(記入しないでください)

(様式2)

国際交流専門員（文化振興）受験申込書

顔写真  
貼付欄  
24×30mm

ふりがな		昭和 平成
氏 名		年 月 日生
ふりがな		
住 所	〒	
電話(自宅)		電話(携帯)
応募動機		
資格・特技		

学歴・職歴		
年	月	内容（欄が不足する場合は別紙可）



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、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。

下記の事項の該当、非該当を○で囲む

1. 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

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の団体を結成し、又はこれに加入した者

該 当                      非該当

私は、会計年度国際交流専門員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上、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）