

令和6年度会計年度任用職員 応募用紙

令和 年 月 日

写真貼付

縦40mm × 横30mm

上半身脱帽正面向き

6か月以内に撮影したものの

氏名	ふりがな 氏 名					
	生年月日	昭和 平成	年	月	日生 (満 歳)	性別
連絡先等	ふりがな 現住所 〒 -					
	電 話 - -			携帯電話等 - -		
	緊急連絡先 氏名 (続柄) - -					
	ふりがな 連絡先 〒 - (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)					

↓ 採用を希望する職種を記入してください。				
希望職種等	第1希望			※希望する職種の担当課が同じであれば併願が可能です。
	第2希望			
	第3希望			
不採用の場合で、他課・他職種の求人に空きがあった場合、再度の面接の案内を希望しますか。				する ・ しない

志望動機	
------	--

資格・免許	年	月	名称・種類	年	月	名称・種類

兼業の予定	採用された場合の兼業等（役員、自営等を含む）の予定にチェックをつけてください。				
	<input type="checkbox"/> あり	勤務先等名称： 役職： 業務内容： 従事回数・時間： ※兼業等をする場合は、採用後に改めて届出が必要です。			

特記事項	※任意記入（応募にあたって、特記すべき事項があれば記入してください。）
------	-------------------------------------

※手書きの場合は、ペンまたはボールペンで、正確かつ明瞭に記入してください。
 ※パソコンから印刷する場合は、必ず**両面印刷**をしてご利用ください。
 ※障害者手帳等をお持ちのかたは、手帳等の写しを添付してください。

※期間は和暦で記入してください。

学歴	学校・学部・学科名	期 間	○をつけてください。
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・中退

職歴 (十和田市役所での勤務経験がある場合は、所属課名も記入してください)	勤務先等名称	期 間	退職事由
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他()
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他()
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他()
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他()
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他()
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他()
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他()
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他()
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他()
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他()
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他()
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他()
		年 月から 年 月まで	自己都合・期間満了 その他()

※職歴が書ききれない場合は、期間が長いものを優先して記入し、別紙は作成しないでください。

私は、応募要件を全て満たしており、応募用紙の記載事項は事実と相違ありません。
また、以下の欠格事由等（地方公務員法第16条）のいずれにも該当していません。

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人
2. 十和田市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
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人

令和 年 月 日

氏名（自署）