

令和6年度下野市会計年度任用職員登録申請書

職種		整理番号	※ 人事担当者記入欄			写真 (4.5cm×3.5cm) ・3か月以内撮影 ・上半身正面向き脱帽 ・写真裏面に氏名記入
フリガナ		性別				
氏名		年齢	満	歳		
生年月日	昭和・平成	年	月	日	<small>令和6年4月1日現在</small>	
現住所	〒 - 電話番号 ()					
住民票のある住所(現住所と違う場合)	〒 - (現住所と同じ場合は「同上」と記入してください)					障害者手帳の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(手帳写しを添付)
学歴	修業・在職期間	学歴・職歴 ※学歴は学部学科まで記載				
		(その前の学歴)				
職歴						
資格・免許	年	月	資格・免許	年	月	資格・免許
希望する勤務条件	希望する勤務条件にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 社会保険の扶養範囲内での勤務を希望 <input type="checkbox"/> 健康保険、厚生年金加入希望					当市以外の勤務先の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
[志望動機・自由意見]						
[欠格事由に関する申告] 以下の地方公務員法第16条に定める採用に関する欠格事由に 該当しない場合は 、 <input type="checkbox"/> にレ印を記入してください。 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 下野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 <input type="checkbox"/> 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						
署名欄	この申請書に記載したことは事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名					受付年月日 令和 年 月 日