最上町会計年度任用職員申込書兼履歴書

令和　　年　　月　　日現在

ふりがな		性　別
氏　名 ㊞		※ 男　・　女
※ 昭和 平成　　年　　月　　日 生 （満　　才）		

写真をはる位置

1.縦4.5cm×横3.5cm
2.脱帽,上半身,正面向
3.申込前6ヶ月以内撮影
4.裏面のりづけ

ふりがな 現住所 （〒　　）			
ＴＥＬ		携帯電話	
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） （〒　　） ＴＥＬ：			

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

私は、地方公務員法第16条(欠格条項)のいずれにも該当しておりません。

署名欄	年　　月　　日 氏名(自署)

地方公務員法第16条(欠格条項)
・禁固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
・最上町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
・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、またはこれに加入した者

記入上の注意　1.鉛筆以外の青または黒の筆記用具で記入　3. ※印のところは〇でかこむ
2.数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く

年	月	免　許　・　資　格

得意な学科	特に配慮すべき事項
趣　　味	志望の動機
スポーツ	

通勤時間 約　　時間　　分	

保護者(本人が未成年者の場合のみ記入)		
ふりがな	住所　〒(　　－　　)	電話番号
氏　　名		－　　－ (　　方呼出)