

# 会計年度任用職員登録申請書

希望する申込番号・職種

ふりがな	
氏 名	
年 月 日生(満 歳)	性別 (任意) 男・女

写真をはる位置

1. 縦 36~45 mm  
横 24~35 mm  
2. 上半身正面・脱帽

ふりがな	電話
現住所 〒	
ふりがな	電話
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	

学歴（最終学歴とその前の学歴を書く）

年	月	学校名 学部学科専攻名 卒業区分（卒業・中退・卒業見込） （最終学歴）

職歴（近いものから順に書く）

[illegible]

## 資格・検定・免許等

取得年月	名称

志望の動機、自己PR（得意とする職務を含む）など	通勤時間	
	約	時間 分
	通勤方法	
	扶養家族数（配偶者を除く） 人	
	配偶者 有・無	配偶者の扶養義務 有・無

## 本人希望記入欄

（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入）

## 【欠格条項等の確認】

私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しておりません。また、この登録申請書に記載した内容はすべて事実であることを誓います。

年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_  
(自署)

## 地方公務員法第16条に定める欠格条項

- (1) 禁錮以上の刑に処され、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
- (2) 長柄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
- (3) 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
- (4) 日本国憲法施行の以後において、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

## (注意事項)

1. 欠格条項等の確認欄の氏名は自署してください。
2. 登録申請書は返却しかねますので、ご了承ください。
3. 登録申請書の記載事項に不備がある場合は、受付できないことがあります。
4. 登録申請書は必要に応じて会計年度任用職員を必要とする所属に開示場合があります。
5. 登録いただいても連絡がない場合もありますので、ご了承ください。
6. 登録内容に変更（転居等）が生じた場合は、総務課へ連絡をお願いいたします。
7. 他の企業等への就職等により、登録の抹消を希望する場合は、総務課へ連絡をお願いいたします。
8. 登録申請書に虚偽の内容を記載した場合は、任用を取り消す場合があります。