

# 向日市会計年度任用職員試験申込書

受付印

(第2期新型コロナウイルス感染症対応緊急雇用)

募集一覧から番号、名称を確認してください。

職種番号：①

職種名：事務補助

ふりがな	● ● ● ●	写 真	
氏 名	● ● ● ●	(縦4cm×横3cm)	
生年月日	昭和●●年 ●月 ●日生 (満●●歳)	性 別	① 男 女
電話番号	●●●●-●●●●-●●●●	正面・脱帽・上半身 最近6ヶ月以内に撮 影した本人と確認で きるもの	
現住所	〒●●●●-●●●●		

年	月	学歴・職歴
H●	●	(最終学校) ●●大学●●学部卒業
H●	●	株式会社●● 退職
H●	●	株式会社●● 入社

取得年月日	資格・免許・検定
H●年●月	普通自動車第一種運転免許 取得

応募要件 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 解雇等により離職された <input type="checkbox"/> 採用内定の取り消しを受けた <input checked="" type="checkbox"/> 世帯収入の減少など、経済状況が悪化した
名簿登録 (該当に☑)	<input checked="" type="checkbox"/> 採用候補者名簿への登録に同意します。 <input type="checkbox"/> 採用候補者名簿への登録はしません。

私は、向日市会計年度任用職員採用試験に受験したいので申し込みます。  
なお、上記記載事項については事実と相違なく、また地方公務員法第16条の各号に該当していません。

●年 ●月 ●日

本人自署 ●●●●

(注 意)

- 虚偽の記載があると、任用される資格を失うことがあります。
- 卒業見込みの者が卒業できないとき、又は免許(資格)を必要とする職に就く者が免許(資格)を取ることができないときは採用を取り消します。
- 地方公務員法第16条に規定する次の欠格条項のいずれかに該当する方は受験できません。
  - 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者
  - ②向日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
  - 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