香芝市会計年度任用職員選考試験申込書

月 給

ふりがな			性別※	女 ·	男	受験番号		
氏名		印	生年月日	年 (満	月 	臣()		
現住所	〒					<u> </u>	享真	
連絡先	(自宅) -		(携帯)	— — (縦4.5cm×横4cr			m×横4cm)	
緊急連絡先	連絡先名・あなたとの関係(続柄) (続柄:)・(連絡先) 上半身							
最終学歴	3か月以内に撮影 したもの 年 月 日(卒・修・退)							
希望する 職種・ 勤務時間	□ 保育士、保育教諭及び幼稚園講師 (旭ケ丘幼稚園内乳児等通園支援事業含む。)							
	□ 看護師及び准看護師 □ 用務員兼調理員 						<u>※希望する職種に☑</u> をお願いします。	
	週5日 (1) 午前7時15分から午後7時00分まで (2) 午前7時30分から午後7時00分まで (3) 午前8時30分から午後5時00分まで							
(1)、(2)、(3)いずれの場合も実働7時間30分勤務								
					免許状	許状		
自年月日	至年月日	学歴・職歴	萨等	種	類	教科	見込みは△印	
志望動機・アピールポイントなど								
兼業の有無						5	受付印	
□ 有 職務の内容: 期間: 年月日~ 年月日 時間帯: 時分~ 時分 報酬額: □有(日·月·年額 円) □無								
□ 無								

〈次の各号に該当する者は申込はできません〉

- 1 禁固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 香芝市において懲戒免職の処分を受け、当該処分から2年を経過してない者
- 3 日本国憲法施行の日以降において、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
- ※統計に使用しますので、戸籍上の性別を記入してください。