宮田村会計年度任用職員等採用申込書

申込年月日　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．職種（勤務形態） | 1. 土曜日７時間程度勤務の児童厚生員 2. 土曜日７時間程度勤務の子育て支援員 | | | | | |
| ２．希望する職種 | 第１希望 |  | 第２希望 |  | | |
| ２． |  | | | | | |
| ３．生年月日 | 年　　　　月　　　　日（　　　　歳） | | | 性別 | | 男　　　女 |
| ４．現住所 | （〒　　　　　　－　　　　　　　）  電話番号（　　　　　　　）　　　　　－ | | | | | |
| ５．次の質問に答えてください。 | ア　成年被後見人または被保佐人の宣言を受けたことがありますか。 | | | | * ある * ない | |
| イ　かつて懲戒免職または懲戒解雇されたことがありますか。 | | | | * ある * ない | |
| ウ　刑事事件について起訴、逮捕、または取り調べを受けたことがありますか。 | | | | * ある * ない | |
| エ　日本国憲法また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や団体を結成し、またはこれに加入したことがありますか。 | | | | * ある * ない | |
| ５であると回答した内容 | | | | | | |

注　意

1. 黒インクまたはボールペンで記入すること。
2. 数字は算用数字のこと
3. 該当する□にレ点をつけること。
4. 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
5. この申込書のほかに履歴書（写真貼付）と資格職の場合は資格証の写しを添付すること。