

乙訓福祉施設事務組合
会計年度任用職員募集申込書

記入年月日 令和 年 月 日

ふりがな			性別	生年月日		写真添付位置 上半身無帽 (3cm×4cm) 6か月以内に 撮影したもの ※写真の裏面に記名	
氏名		男・女	昭和 平成	年	月		日生
			記入日現在(歳)				
住所及び 連絡先	〒						
	(電話)	- -	(携帯電話)	-	-		
勤務に関する 希望等 ※任意記入	(特に、希望する勤務日・特定の曜日・時間等があれば記入)						
最終学歴	学校名		学部 学科		在学 期間	年 月から 年 月まで	
直近の職歴 (本組合の非常 勤職員を含 む。) ※直近の職歴を 上から順に記入 してください。	勤務先名称・所属部署名		職務内容		雇用形態	在職期間	
					正社員・ それ以外	年 月から 年 月まで	
					正社員・ それ以外	年 月から 年 月まで	
					正社員・ それ以外	年 月から 年 月まで	
					正社員・ それ以外	年 月から 年 月まで	
					正社員・ それ以外	年 月から 年 月まで	
					正社員・ それ以外	年 月から 年 月まで	
					正社員・ それ以外	年 月から 年 月まで	
					正社員・ それ以外	年 月から 年 月まで	
					正社員・ それ以外	年 月から 年 月まで	
					正社員・ それ以外	年 月から 年 月まで	
					正社員・ それ以外	年 月から 年 月まで	
					正社員・ それ以外	年 月から 年 月まで	
免許・資格等の 取得状況	免許・資格等の名称			取得(見込み)年月日			
	普通自動車運転免許			年	月	日	取得・未取得
				年	月	日	取得・取得見込み
				年	月	日	取得・取得見込み
				年	月	日	取得・取得見込み
志望動機							
自己PR							
<p>私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。 (地方公務員法第16条各号に該当する者) 1 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又は執行を受けることがなくなるまでの者 2 乙訓福祉施設事務組合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 日本国憲法執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 本書の記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 _____ ㊞</p>							