

令和8年4月1日採用 せたな町職員採用申込書兼履歴書

職種	管理栄養士		
ふりがな			性別
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日生 (満 歳)
現住所	〒 - - -		
電話番号	- - -	携帯番号	- - -
郵便物送付先 (現住所以外に町から案内文等の送付を希望する場合のみ記入)	【住所】 〒 - - - 電話番号 () - - -		

写真
(6月以内のもの)
縦 4.0cm
×
横 3.0cm

学歴(中学校以上の学歴について記入)			
区分	学校名	在学期間	修学区分
最終		昭・平・令 年 月から	卒業・卒業見込・中退
		昭・平・令 年 月まで	
その前		昭・平・令 年 月から	卒業・卒業見込・中退
		昭・平・令 年 月まで	
その前		昭・平・令 年 月から	卒業・卒業見込・中退
		昭・平・令 年 月まで	
その前		昭・平・令 年 月から	卒業・卒業見込・中退
		昭・平・令 年 月まで	

職歴(アルバイト経験も含んで記入してください) ※直近から記入		
勤務先	在職期間	職種・雇用区分
	昭・平・令 年 月から	正社員・契約社員・アルバイト その他()
	昭・平・令 年 月まで	
	昭・平・令 年 月から	正社員・契約社員・アルバイト その他()
	昭・平・令 年 月まで	
	昭・平・令 年 月から	正社員・契約社員・アルバイト その他()
	昭・平・令 年 月まで	
	昭・平・令 年 月から	正社員・契約社員・アルバイト その他()
	昭・平・令 年 月まで	
	昭・平・令 年 月から	正社員・契約社員・アルバイト その他()
	昭・平・令 年 月まで	
	昭・平・令 年 月から	正社員・契約社員・アルバイト その他()
	昭・平・令 年 月まで	

※町担当者記入欄

エントリーシート 普通自動車運転免許証写し(あり・取得見込)
障害者手帳写し(身体・精神・療育・なし)

【裏面へ続く】

【裏面】

氏名	
----	--

障心 が身 いの	該当するものを選択し、級別等を記入、又は選択してください。			
	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 身体(種級)	<input type="checkbox"/> 知的(<input type="checkbox"/> A・ <input type="checkbox"/> B)	<input type="checkbox"/> 精神(級) ()
免許・資格 ※書ききれない場合は任意様式でも可				
免許資格名	取得(見込み)年月			
	昭・平・令 年 月			
	昭・平・令 年 月			
	昭・平・令 年 月			
	昭・平・令 年 月			
	昭・平・令 年 月			

欠格事項について

地方公務員法第16条(欠格事項)に該当する方は、申し込みできません。

※地方公務員法抜粋

(欠格事項)

第十六条 次の各号いずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。

- 一 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
- 二 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
- 三 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
- 四 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

私は、地方公務員法第16条(欠格事項)の規定に該当しておりません。
また、この申込書に記入した事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名

採用申込書兼履歴書は両面で印刷してください