

大分県町村会職員採用試験申込書

ふりがな	性 別	※受験番号	(写 真) 1 写真を貼って送付してください。 (縦4 cm、横3 cm) 2 写真は、申込日前6か月以内に撮影した上半身脱帽正面向きのものにしてください。 3 写真を貼らない場合は受験できません。 (写真撮影 年 月)
氏 名	☐ 男 ☐ 女	職 種	
生年月日 昭和・平成 年 月 日生		職種符号 一般事務職 (A)	
合格通知のあて先 [郵便番号 ー] [電話 ー ー] [携帯 ー ー]			
上記に不在の場合の連絡先 [郵便番号 ー] [電話 ー ー]			
私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 令和5年 月 日 氏 名 印		※受付月日 ※受付者 印	

◎地方公務員第16条とは・・・

- (1) 成年被後見人又は被保佐人
- (2) 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人
- (3) 懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- (4) 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人

《記入心得》

- 1 記入事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 2 ※印欄を除く全ての欄に記入してください。
該当する口の中に✓印を付けてください。
- 3 この申込書をホームページからダウンロードする場合は、A4サイズで印刷してください。
- 4 別紙の(自己紹介書)の「職歴」欄について、枠が足りない場合はA4サイズの用紙に別途作成してください。