

東郷町会計年度任用職員申込書

登録年度	希望職種	担当課名	左記以外の登録(※)
令和 年度			☐ 希望する ☐ 希望しない

※左記以外の登録を希望された場合は、他の職種において欠員が生じた場合に、選考等の連絡をさせていただく場合があります。

令和 年 月 日

ふりがな			
氏 名			
生年月日	(和暦) 年 月 日	性別	
現住所	〒 ー		
	電話 () ー		
メール アドレス			

写真貼付

縦 4 cm、横 3 cm

学 歴		学校名（学部・学科）	在学期間 (和暦) (和暦)	卒業区分 (卒業・卒業見込・中退)
	最終		年 月 ～ 年 月	
	最終 以外	高校	年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
職 歴		勤務先 ※無職の期間も記入してください。	在職期間 (和暦) (和暦)	従事内容
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	

※欄が不足する場合は、任意様式により別紙を作成し添付してください。

資格・免許	取得日 (和暦)		資格名	
	年 月			
	年 月			
	年 月			
希望勤務日	勤務できる日数		勤務できる曜日 (☑を付けてください)	
	週	日	☐月 月 ☐火 火 ☐水 水 ☐木 木 ☐金 金 ☐土 土 ☐日 日	
希望勤務時間	勤務できる時間			
	時 分		時 分	
その他	(採用にあたって配慮が必要な事項など)			
確認欄	☑を付けてください。		確認事項等	
	全員	☐	この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 なお、私は地方公務員法第16条に定める欠格条項(※2)に該当しません。	
	該当職種のみ (※1)	☐	学校設置者等及び民間教育保育等事業者による児童対象性暴力等の防止等のための措置に関する法律第2条第8項に定める特定性犯罪事実該当者(※3)に該当しません。	

※1 保育士、児童厚生員、放課後児童支援員、ファミリーサポートアドバイザー、子ども家庭支援員、保健師、看護師、学校生活支援員、管理指導員、司書、非常勤講師、養護教諭補助員、ハートフル東郷支援員、スクールサポートスタッフ等

※2 欠格条項の抜粋

- ・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。
- ・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。

※3 特定性犯罪事実該当者の抜粋

- ・特定性犯罪について拘禁刑を言い渡す裁判が確定した者（その刑の全部の執行猶予の言渡しを受けた者
- ・特定性犯罪について拘禁刑を言い渡す裁判が確定した者のうち執行猶予者であって、当該裁判が確定した日から起算して十年を経過しない者
- ・特定性犯罪について罰金を言い渡す裁判が確定した者であって、その刑の執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して十年を経過しない者

受付印