

藤岡市会計年度任用職員申込書

ふりがな			性別	写真添付欄 申込6か月以内に撮影した無帽、正面、上半身の写真を貼付してください。 (縦4cm×横3cm) ※写真の裏側に名前を記入してください。	* 受付印欄
氏 名			☐ 男 ☐ 女		
生年月日	年 月 日生 (令和 年4月1日現在 満 歳)				* 登録番号
現 住 所	〒 -				
連 絡 先	固定電話 - -		携帯電話 - -		
藤岡市会計年度任用職員に次のとおり申し込みます。					
学 歴 ※直近のものから記入	学校名	学部・学科名	在学期間		就学区分
			年 月～ 年 月		☐ 卒業・ ☐ 中退
			年 月～ 年 月		☐ 卒業・ ☐ 中退
			年 月～ 年 月		☐ 卒業・ ☐ 中退
職 歴	勤務先名称	勤務内容	勤務形態	在職期間	
			☐ 正規 ☐ その他	年 月～ 年 月	
			☐ 正規 ☐ その他	年 月～ 年 月	
			☐ 正規 ☐ その他	年 月～ 年 月	
			☐ 正規 ☐ その他	年 月～ 年 月	
			☐ 正規 ☐ その他	年 月～ 年 月	
			☐ 正規 ☐ その他	年 月～ 年 月	
			☐ 正規 ☐ その他	年 月～ 年 月	
			☐ 正規 ☐ その他	年 月～ 年 月	
			☐ 正規 ☐ その他	年 月～ 年 月	
			☐ 正規 ☐ その他	年 月～ 年 月	
	資格・免許	資格・免許等の名称	取得年月日(予定)	資格・免許等の名称	取得年月日(予定)
		年 月 日 ☐ 取得 ☐ 見込み		年 月 日 ☐ 取得 ☐ 見込み	
		年 月 日 ☐ 取得 ☐ 見込み		年 月 日 ☐ 取得 ☐ 見込み	
		年 月 日 ☐ 取得 ☐ 見込み		年 月 日 ☐ 取得 ☐ 見込み	

(裏もご記入ください)

[illegible]

地方公務員法第16条に該当する者（以下のいずれかに該当する者）

- ・ 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
- ・ 藤岡市職員として懲戒免職の処分を受け、該当処分の日から2年を経過しない人
- ・ 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