

会計年度任用職員採用試験申請書【税務課・税務事務所業務】

ふりがな				※受付印	顔写真貼付 ・6カ月以内に撮影 ・脱帽、正面向、 上半身 ・サイズ ・縦5cm×横4cm以下	
氏名						
生年月日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）					
現住所	都・道 府・県				郡・市	区・町・村
	電話番号(携帯電話可)					
応募種別（応募種別は1つのみチェックしてください。）						
任用形態	<input type="checkbox"/> いわき市税等納税推進員（フルタイム会計年度任用職員） <input type="checkbox"/> 納税案内センター員（フルタイム会計年度任用職員） <input type="checkbox"/> 税務課事務補助員（パートタイム会計年度任用職員）					
学歴（中学校から順に最終学歴まで記入してください）						
学校名	学部・学科名	修業年限	修学期間		区分	
中学校		3 年制	年 月から	年 月まで	■ 卒業	
		年制	年 月から	年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(卒業見込) <input type="checkbox"/> 中退(____年次)	
		年制	年 月から	年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(卒業見込) <input type="checkbox"/> 中退(____年次)	
		年制	年 月から	年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(卒業見込) <input type="checkbox"/> 中退(____年次)	
		年制	年 月から	年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(卒業見込) <input type="checkbox"/> 中退(____年次)	
職歴(項目が足りない場合、別葉でも可)						
勤務所の名称		職務内容	在職期間			

※裏面も必ず記入してください。

資格免許		
資格・免許の名称	取得(見込)年月日	区分
	年 月 日	取得・取得見込
	年 月 日	取得・取得見込
	年 月 日	取得・取得見込
欠格条項非該当申立書		
令和 年 月 日		
いわき市長 様		
氏名(自署)		
私は、次の各号のいずれにも該当しません。		
1 拘禁刑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※		
2 いわき市職員とし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 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第5章に規定する罪を犯し刑に処せられた者		
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者		
※ 刑法等の一部を改正する法律の施行に伴う関係法律の整理等に関する法律(令和4年法律第68号)の規定により、懲役又は禁錮の刑について、拘禁刑に処せられたものとみなされます。		
志望する理由		
自己PR(趣味・特技・性格等)		
健康状態(既往歴等を記載してください)		
希望勤務地(いわき市市税等納税推進員に応募する方のみ)		
※勤務地については必ず希望通りとなるものではありません。		
<input type="checkbox"/> どの勤務地でも構わない。		
<input type="checkbox"/> 次の勤務地を希望する。※下欄より勤務地を選択のうえ、カッコ内に番号を記入してください。		
第1希望( )、第2希望( )		
1.税務課 2.小名浜税務事務所 3.勿来税務事務所		
4.常磐税務事務所 5.内郷税務事務所 6.四倉税務事務所		
通勤方法		
<input type="checkbox"/> 徒歩又は自転車	<input type="checkbox"/> バス( ~ )	通勤時間 分
<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> JR( 駅 ~ 駅 )	
【記載上の注意】		
1 黒のインク・ボールペンで記載してください(フリクションペン・鉛筆等不可)		
2 記入事項に虚偽の内容があった場合、応募自体を無効とすることがあります。 また、採用後であっても失職する場合があります。		
3 採用結果にかかわらず、採用試験申請書は返却しませんので御了承ください。		