

会計年度任用職員採用試験申込書【保健所検査課ガラス器具等洗浄員】

[illegible]

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
	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

志望する理由

自己PR(趣味・特技・性格等)

健康状態(既往歴があれば記載してください)

通勤方法(通勤時間はおおよその時間を記載してください)

☐ 徒歩又は自転車
 ☐ バス(~)

☐ 自家用車
 ☐ JR(駅~ 駅)

通勤時間

 分

欠 格 条 項 非 該 当 申 立 書

いわき市長様

年 月 日

私は、次の各号のいずれにも該当しません。

氏名（自署）

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

- 【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、履歴書は返却しませんので御了承ください。