

様式 1

令和 8 年度いわき市会計年度任用職員 採用候補者試験受験申込票			
職種	特別支援教育支援員	※ 受付番号	
ふりがな		生年月日	
氏 名		昭和 ・ 平成 年 月 日 (満 歳)	
現住所 〒			

宣 誓 欄	私は、次のいずれにも該当しません。また、受験申込票及び履歴書に記入した事項は、すべて事実と相違ありません。
	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 60 条から第 63 条まで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。
	令和 年 月 日 氏 名

宣誓欄の日付と氏名は必ず本人が記入すること（記入のないものは受付できません）

- ◎注意
- 1 受験申込票及び受験票ともに※印の項目は記入しないこと。
 - 2 宣誓欄の日付は、受験申込票（本票）を記入した日の年月日を記入すること。
 - 3 本票のほか、履歴書兼応募用紙（特別支援教育支援員用）を提出すること。
 - 4 障害者手帳等を所持する方で、試験に際して配慮を希望する場合は、申し出ること。
 - 5 受験申込票及び履歴書兼応募用紙の記載内容に虚偽があった場合、失職する場合がある。

令和 8 年度いわき市会計年度任用職員 採用候補者試験受験票			
職種	特別支援教育 支援員	※ 受験番号	
ふりがな			
氏 名			
生年月日			
昭和 ・ 平成 年 月 日 (満 歳)			

注意事項

- 1 口述試験（面接）は、次の日時に総合教育センター（いわき市文化センター内）で実施します。
面接開始時間の 10 分前までにいわき市文化センター 5 階で受付をしてください。
・令和 8 年 8 月 6 日（木） 時 分
※面接時間の詳細は受験票の返送によりお知らせします。
- 2 試験会場は、申込人数その他の状況の変動等のため、変更する場合があります。
- 3 次の物をお持ちください。
・受験票（本票）