

令和6年度 鶴田町会計年度任用職員応募申込書

◎全て黒インク又は黒ボールペンで、※印欄を除くすべての欄に記入してください。

◎該当する□の中にはレ印を記入して下さい。

職 種	介護認定調査員	※番号		※申込受付		写真添付
				.		
(ふりがな)		2 性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	・縦4cm×横3cm ・上半身・正面・脱帽 ・3か月以内に撮影 ・裏側に氏名を記入		
1 氏 名						
3 生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 (令和5年12月1日現在 満 歳)				年 月 撮影	
4 現 住 所	(〒 -) アパート等の場合は、棟室番号まで詳しく記入してください。 TEL () -					
5 学 歴	学校名	学 部	学 科	専 攻	期 間	○で囲む
	中学校	/	/	/	自 年 月 至 年 月	卒
					自 年 月 至 年 月	卒・()年在 卒見・中退
					自 年 月 至 年 月	卒・()年在 卒見・中退
					自 年 月 至 年 月	卒・()年在 卒見・中退
6 現 在 の 職 業	勤務先名称	所在地		職務内容	在職期間	
					年 月から	
7 私は、日本国籍を有しており、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 <div style="text-align: center;">氏 名 (自署してください。)</div>						

◎7の地方公務員法第16条の内容は、募集要項3申込資格に記載してあるとおりです。