

町田市会計年度任用職員採用選考申込書

【 年 月 日 】

申 込 課	教育センター	職名(職種)	特別支援教育支援員
-------	--------	--------	-----------

ふりがな			
氏 名			
生年月日	(西暦)	年 月 日	(満 歳)
ふりがな			
住 所	〒		

写真

(4×3cm)

電話番号 (携帯等連絡の取りやすいもの)

年(西暦)	月	学歴・職歴
年(西暦)	月	免許・資格

【志望動機】

【業務内容等の確認】

☐ 募集要項の内容を確認したうえで申し込みます。

【採用された場合の兼業等の予定】

☐ あり (名称:) ☐ なし ※兼業等をする場合、別途兼業届が必要です。

【欠格事由等に関する申告】

☐ 以下の地方公務員法第16条に定める採用に関する欠格事由等全てに該当しない場合は、左の□にチェックを入れてください。

- ・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
- ・町田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
- ・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
- ・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
- ・平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者 (心神耗弱を原因とするもの以外)

【こども性暴力防止法に関する申告】

☐ 以下のこども性暴力防止法に関する事項について、申告・誓約する場合は、左の□にチェックを入れてください。

- ・2026年12月25日までに施行予定の「こども性暴力防止法」(学校設置者等及び民間教育保育等事業者による児童対象性暴力等の防止等のための措置に関する法律)第2条第8項に規定する特定性犯罪事実該当者ではありません。また、申込後、特定性犯罪事実該当者になった場合には、直ちに報告します。
- ・同法施行後に実施される同法に基づく犯罪事実確認に同意し、確認に必要な書類を遅滞なく提出する等、適切に対応します。

上記のとおり町田市会計年度任用職員への採用選考を申し込みます。また、この採用選考申込書及びその他提出書類の全ての記載事項に相違ありません。