

**市民税課会計年度任用職員（市民税・都民税照会回答等業務）採用選考申込書**

【記入日                      年                      月                      日】

|        |                |   |   |                                                                            |    |             |
|--------|----------------|---|---|----------------------------------------------------------------------------|----|-------------|
| 職名（職種） | 会計年度補助職員（一般事務） |   |   | <div>           写真<br/>           (4×3cm)<br/>           貼付         </div> |    |             |
| ふりがな   |                |   |   |                                                                            |    |             |
| 氏 名    |                |   |   |                                                                            |    |             |
| 生年月日   | (西暦)           | 年 | 月 | 日 (満 歳)                                                                    | 性別 | 男 ・ 女       |
| ふりがな   |                |   |   |                                                                            |    | 【連絡先】（電話番号） |
| 住 所    | 〒      ー       |   |   |                                                                            |    |             |

| 始 |   | 終     |   | 学歴・職歴<br>(記入欄が足りない場合には、裏面に記入ください。) |
|---|---|-------|---|------------------------------------|
| 年 | 月 | 年     | 月 |                                    |
|   |   |       |   |                                    |
|   |   |       |   |                                    |
|   |   |       |   |                                    |
|   |   |       |   |                                    |
|   |   |       |   |                                    |
|   |   |       |   |                                    |
|   |   |       |   |                                    |
|   |   |       |   |                                    |
|   |   |       |   |                                    |
|   |   |       |   |                                    |
| 年 | 月 | 免許・資格 |   |                                    |
|   |   |       |   |                                    |
|   |   |       |   |                                    |
|   |   |       |   |                                    |
|   |   |       |   |                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>【志望動機】</b></p><br><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p><b>【採用された場合の兼業等の予定】</b></p> <p> <input type="checkbox"/> あり（名称：                                 ）                 <input type="checkbox"/> なし      ※兼業等をする場合、別途兼業届が必要です。         </p>                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p><b>【欠格事由に関する申告】</b></p> <p>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に<b>該当しない場合は、□にレ印を記入してください。</b></p> <p> <input type="checkbox"/> 禁錮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<br/> <input type="checkbox"/> 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<br/> <input type="checkbox"/> 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、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<br/> <input type="checkbox"/> 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         </p> |

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。