

## 加賀市病院事業会計年度任用職員募集に係る申込書

年 月 日

私は、下記のとおり加賀市病院事業会計年度任用職員の選考を受けたいので、必要書類を添えて申し込みます。

また、必要書類の全ての記載に相違ありません。

なお、私は、地方公務員法第 16 条の欠格条項※のいずれにも該当しておりません。

### 記

募集区分	加賀市病院事業
職種	
勤務時間	<input type="checkbox"/> 週 20 時間 <input type="checkbox"/> 週 30 時間 <input type="checkbox"/> 週 35 時間

注 1 職種欄には、募集案内に記載された職種を記入すること。

注 2 勤務時間欄は、希望する時間にを入れてください。

氏名 \_\_\_\_\_

注 3 申込者本人が署名又は記名すること。

注 4 消せるボールペン等で記載の場合は、無効とします。

※地方公務員法第 16 条の欠格条項 次のいずれかに該当する者は、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができません。

- (1) 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終え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) 加賀市職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から 2 年を経過しない者
- (3) 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

# 履 歴 書

令和 年 月 日現在

(ふりがな) 氏 名		※性別	写真を貼る位置 1. 縦 36～40 mm 横 24～30 mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面にのりづけ 4. 裏面に氏名記入
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
(ふりがな) 現住所	〒  TEL — —		

## 1 学歴 (最終のものから順次書いてください。)

学 校 名	学部学科名	在学期間
		年 月 入学 年 月 卒業
		年 月 入学 年 月 卒業
		年 月 入学 年 月 卒業

## 2 免許・資格等

名 称	種 類	取得年月日	発 行 者
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	

3 職歴		
勤務先 (部課名まで)	勤務内容	在職期間
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
4 志望の動機、特技、アピールポイントなど		
5 賞罰等		
6 次の質問について答えて下さい。「ある」の場合は余白に説明して下さい。		
(1) 禁固以上の刑に処せられたことがありますか。		ある ない
(2) 刑事事件について、起訴逮捕又は取り調べを受けたことがありますか。		ある ない
(3) 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や団体を結成し、又は加入したことがありますか。		ある ない
<p>以上のとおり相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>氏名</p>		

記入上の注意

- 1 鉛筆・消せるボールペン以外の黒または青の筆記具で記入。
- 2 ※「性別」欄：記載は任意。未記載とすることも可能。
- 3 欄が不足する場合は別紙に記入のうえ添付。