

# 非 常 勤 隊 員 応 募 票

(ふりがな) 氏 名	性 別 男 ・ 女	※受験番号	<b>写 真</b> <small>写真の裏面に氏名及び受験職種を記入し、はがれないように貼って下さい。 ・ 申込前6箇月以内撮影 ・ 脱帽、上半身、正面向き ・ 縦4cm、横3cm程度 ・ 本人と確認できるもの。</small>
生年月日・年齢 昭和 平成          年          月          日          (          歳)	受験職種	援護業務 <small>(受験する職種を○で囲んでください。)</small>	希望勤務地 <small>(希望する勤務地を記入して下さい。)</small>
(ふりがな)			
<b>現住所</b> [郵便番号          —          ]          (同居先          方) 電話番号 (市外局番から) (自 宅) TEL          —          — (携帯電話) TEL          —          —			
<b>上記以外の連絡先</b>			
(ふりがな)			
<b>家族等氏名</b>		<b>住 所</b>	
本人との関係		[郵便番号          —          ] 電話番号 (市外局番から) TEL          —          —	
<b>最終学歴：学校名</b>	学部・学科名 (経済学部・普通科等)	在学期間	卒・中退の別
(最 終)		年          月から 年          月まで	年          □中 退 卒業・修了
(その前)		年          月から 年          月まで	年          □中 退 卒業・修了
(その前)		年          月から 年          月まで	年          □中 退 卒業・修了
(その前)		年          月から 年          月まで	年          □中 退 卒業・修了

- 注：1 記入事項に不正があると受験が無効になる場合があります。
- 2 記入に当たっては、青又は黒のボールペンを用い、※印を除くすべての欄に漏れなく楷書で記入してください。  
なお、数字は算用数字を用い、該当する□の中にはレ印を記入し、その他は○で囲んでください。
- 3 記入を誤った場合は、二重線で抹消し、その欄の余白に記入してください。
- 4 「上記以外の連絡先」欄は、本人に連絡がとれない場合に使用するものです。記入にあたっては任意に記入してください。

職 歴：勤務先	部 ・ 課 名	職 務 内 容	在 職 期 間
		<input type="checkbox"/> 正社員	年 月から 年 月まで
		<input type="checkbox"/> 正社員	年 月から 年 月まで
		<input type="checkbox"/> 正社員	年 月から 年 月まで
		<input type="checkbox"/> 正社員	年 月から 年 月まで
		<input type="checkbox"/> 正社員	年 月から 年 月まで

資格免許等（取得年月）

私は、次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この応募票のすべての記載事項は事実と相違ありません。

- (1) 日本の国籍を有しない者
- (2) 自衛隊法第38条第1項の規定により防衛省職員となることができない者
  - 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又は執行を受けることがなくなるまでの者
  - 法令の規定による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
  - 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

令和 年 月 日 氏 名（自署）