

職 歴：勤務先	部 ・ 課 名	職 務 内 容	在 職 期 間
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			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、この応募票の全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
 - 拘禁刑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
- (3) 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）

令和 年 月 日 氏 名

(自署)

非常勤隊員応募票

(ふりがな) ぐんま たろう 氏名 群馬 太郎	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	※受験番号	写真 次のような写真を、その裏面に氏名を記入し、はがれないように貼ってください。 ・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
生年月日・年齢 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 2 年 10 月 1 日 (35 歳) 令和	受験職種 (希望するものに☑を付けて下さい。複数希望の場合は、()内に希望順を記載して下さい。) <input type="checkbox"/> 募集 (太田) () <input checked="" type="checkbox"/> 募集 (高崎) (3) <input type="checkbox"/> 募集 (沼田) () <input checked="" type="checkbox"/> 募集 (前橋) (2) <input checked="" type="checkbox"/> 広報 (本部) (1) <input type="checkbox"/> 援護 (本部) () <input type="checkbox"/> 援護 (相馬原) ()		
(ふりがな) ぐんまけんまえばししみなみちょう 現住所 群馬県前橋市南町3丁目64-12 [郵便番号 371 - 0805] (同居先 方) 電話番号 (市外局番から) (自宅) TEL 027 - 221 - 4471 (携帯電話) TEL 090 - 0000 - 0000			
上記以外の連絡先 (ふりがな) ぐんま はなこ 氏名 群馬 花子 住所 同上 本人との関係 妻 [郵便番号 -] 電話番号 (携帯電話含む) TEL 090 - 0000 - 0000			
学 歴：学校名	学部・学科 (研究科・専攻・課程・類・コース) 名	在学期間	卒・卒見の別
現在 (最終) 〇〇大学	〇〇学科	〇〇年 4 月から <input checked="" type="checkbox"/> 平〇〇年 〇〇年 3 月まで <input checked="" type="checkbox"/> 卒業・修了 卒業・修了見込	<input type="checkbox"/> 来年 3 月 () 年在 <input type="checkbox"/> 中 退
その前 群馬県立〇〇高等学校	〇〇科	〇〇年 4 月から <input checked="" type="checkbox"/> 平〇〇年 〇〇年 3 月まで <input checked="" type="checkbox"/> 卒業・修了 卒業・修了見込	<input type="checkbox"/> 来年 3 月 () 年在 <input type="checkbox"/> 中 退
その前 〇〇市立〇〇中学校		〇〇年 4 月から <input checked="" type="checkbox"/> 平〇〇年 〇〇年 3 月まで <input checked="" type="checkbox"/> 卒業・修了 卒業・修了見込	<input type="checkbox"/> 来年 3 月 () 年在 <input type="checkbox"/> 中 退
その前 〇〇市立〇〇小学校		〇〇年 4 月から <input checked="" type="checkbox"/> 平〇〇年 〇〇年 3 月まで 卒業・修了 卒業・修了見込	<input type="checkbox"/> 来年 3 月 () 年在 <input type="checkbox"/> 中 退

- 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、※印欄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
〇〇株式会社	〇〇部〇〇課	販売業務	令〇 年 〇〇 月から 年 現在 月まで
〇〇株式会社	〇〇課	受付・電話交換手	令〇 年 〇〇 月から 令〇 年 〇〇 月まで
〇〇株式会社	〇〇部〇〇課	営業事務	平〇〇 年 〇〇 月から 平〇〇 年 〇〇 月まで
〇〇株式会社	〇〇課	HP編集	平〇〇 年 〇〇 月から 平〇〇 年 〇〇 月まで
〇〇株式会社	〇〇部〇〇課	HP編集	平〇〇 年 〇〇 月から 平〇〇 年 〇〇 月まで
資格免許等（取得年月）			
第1種普通自動車運転免許（平成〇〇年〇月）			
<p>私は、次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この応募票の全ての記載事項は事実と相違ありません。</p> <p>(1) 日本の国籍を有しない者</p> <p>(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</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 拘禁刑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 <p>(3) 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）</p>			
<p>令和 8 年 1 月 〇〇 日 氏 名 群 馬 太 郎 (自署)</p>			

職歴：勤務先	部・課名	職務内容	在職期間
〇〇株式会社	〇〇部〇〇課	販売業務	平〇〇年〇〇月から 平〇〇年〇〇月まで
〇〇株式会社	〇〇課	受付・電話交換手	平〇〇年〇〇月から 平〇〇年〇〇月まで
			年 月から 年 月まで

職歴が1枚で書ききれない場合は、裏面のみ印刷し、記入して下さい。なお、2枚目以降も下部に署名をして下さい。(捺印は不要です。)

年 月から
年 月まで
年 月から
年 月まで

資格免許等 (取得年月)

私は、次の各号
(1) 日本の国籍を有

- (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
- 拘禁刑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
- (3) 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)

令和 8 年 1 月 〇〇 日 氏名 群馬 太郎 (自署)