坂城町会計年度任用職員
選考対象者登録申込書

受付番号	※記入不要
有効期限	※記入不要

（　　年　　月　　日作成）

希望職種	※希望する職種に ✔ を記入。その他資格職は保健師、社会福祉士、司書などの資格を要する職を（）に記入。				
	□事務補助　□保育士　□その他資格職（　　）　□その他（　　）				
希望勤務形態	□１日（　　）時間　□週（　　）日又は月（　　）日				
	□１年間希望　□短期希望（　　月～　　月）　□平日のみ希望				
ふりがな		性別	男・女	坂城町での勤務経験	
氏　名				有・無	令和____年度
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生（満　　歳）				
現住所	（〒　　－　　）				
電話番号	（携帯又は自宅）　（緊急連絡先）				

■注意事項

・この登録は、会計年度任用職員としての任用を約束するものではありません。
・選考は必要に応じて行うもので、任用する時期、職種及び勤務条件はその都度異なります。
・資格を要する職の場合、選考・任用に際して免許等の写しの提出を求めます。
・登録者のうちからの選考のほか、他の方法による募集を行う場合があります。
・他に就職が決定した等の理由により当町での任用を希望しなくなったときは、総務課総務係へ連絡してください。
・住所、連絡先等記載事項に変更がある場合は、総務課総務係へ連絡してください。
・登録の有効期間は、登録の日が属する年度の翌々年度の末日までです。
・有効期限を超過した申込書は、個人情報に配慮し、適切に破棄します。
・提出された申込書の個人情報は、任用目的以外には使用しません。
・次の地方公務員法（昭和25年法律第261号）第16条各号のいずれかに該当する場合は、この登録はできません。

■地方公務員法第１６条

次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、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ない。

一　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
二　当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
三　人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者
四　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

私は、上記注意事項に同意し、坂城町会計年度任用職員選考対象者の登録を申し込みます。
なお、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しません。
また、この申込書の全ての記載事項は事実と相違ありません。

年　　月　　日

氏名　　（自署）

※この申込書に、市販の履歴書を添付して提出してください。