

# 令和 年度大村市会計年度任用職員（選挙事務補助）登録申込書

※太枠の中に、黒インク又は黒のボールペンで記入してください。

ふりがな				性別
氏名				男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 （ 歳）			
現住所	〒			
連絡先	電話（ ） -	携帯（ ） -		
通勤手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク			
パソコン操作	Word	<input type="checkbox"/> 図や差し込み文書の作成ができる <input type="checkbox"/> 入力など、簡易な操作のみできる <input type="checkbox"/> 未経験		
	Excel	<input type="checkbox"/> 関数やグラフの作成ができる <input type="checkbox"/> 入力など、簡易な操作のみできる <input type="checkbox"/> 未経験		
免許・資格	免許・資格の名称		取得（見込み）年月日	
			年 月 日	取得・取得見込み
			年 月 日	取得・取得見込み
			年 月 日	取得・取得見込み
常勤職員の非直近の職歴（本市の非含む）	勤務先名称所属部署名	勤労形態	就労期間	
		正社員・パート・嘱託 臨時・その他（ ）	年 月 日～ 年 月 日	
		正社員・パート・嘱託 臨時・その他（ ）	年 月 日～ 年 月 日	
		正社員・パート・嘱託 臨時・その他（ ）	年 月 日～ 年 月 日	
希望記入欄（特に勤務できない期間、その他について希望があれば記入）				

私は、地方公務員法第16条各号（※）に掲げる事項に該当せず、本書の記載事項は事実と相違ありません。  
 令和 年 月 日  
 氏名（署名） \_\_\_\_\_

※地方公務員法第16条各号に該当する者

- (1) 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
- (2) 大村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
- (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

事務局記入欄      受付日：令和 年 月 日      （受付者： \_\_\_\_\_）

① 点	② 点	③ 点	④ 点	⑤ 点
※判定		【備考】		