

長洲町会計年度任用職員選考試験申込書

※整理番号

長洲町記入欄

希望職種	職種番号	職種名	担当課	《写真貼付欄》 縦4cm×横3cm (この枠内に収まる ものであれば可) 正面・上半身 脱帽・無背景 提出前1年以内に 撮影したもの
選考に漏れた場合、欠員補充を希望しますか。		希望する	希望しない	

資 格 ・ 免 許	名称		取得年月日
			S・H・R 年 月 日
			S・H・R 年 月 日
			S・H・R 年 月 日
			S・H・R 年 月 日
パソコン 操作経験	ワード	<input type="checkbox"/> 経験あり <input type="checkbox"/> 経験なし ※経験ありの場合、該当する操作経験にチェックを入れてください。 【 <input type="checkbox"/> 文書作成等基本操作 <input type="checkbox"/> 差込印刷 <input type="checkbox"/> その他 ()】	
	エクセル	<input type="checkbox"/> 経験あり <input type="checkbox"/> 経験なし ※経験ありの場合、該当する操作経験にチェックを入れてください。 【 <input type="checkbox"/> 入力等基本操作 <input type="checkbox"/> グラフ作成 <input type="checkbox"/> その他 ()】	
	その他 ソフウェア	<input type="checkbox"/> 経験あり <input type="checkbox"/> 経験なし ※経験ありの場合、ソフト名等を記入してください。 ()	
志望動機			
自己 P R			

私は、募集案内の記載内容を了承の上、選考試験に申し込み、この申込書の記載事項が、すべて事実であることを誓います。

また、地方公務員法第16条に規定する以下の事項に該当しません。

- ・ 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
- ・ 長洲町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- ・ 日本国憲法の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、又はこれらに加入した人

令和 年 月 日

申込者氏名（自筆署名又は記名押印） _____ 印