

# 大田区定額減税及び調整給付事務支援員採用選考申込書

※ 黒色のペンまたはボールペンで記入してください。消せるボールペンは使用しないでください。

フリガナ				写真貼付欄 裏面に氏名を記入した写真を貼り付けてください。 最近3か月以内に撮影したもの (上半身脱帽正面)  (縦4cm×横3cm)			
氏名							
生年月日	昭和・平成	年	月		日生	満	歳
フリガナ							
〒	-						
現住所 (連絡先)	<input type="checkbox"/> 電話 ( )			-			
	<input type="checkbox"/> 携帯電話 ( )			-			
※面接時間を電話で連絡します。日中連絡がとれる電話番号の左側に <input type="checkbox"/> (チェック) して下さい							
学歴	学校名・学部学科名			在学期間			
	現在(最終)	S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで			卒業・卒業見込・中途退学		
職歴	勤務先名			在職期間		職務内容	
	正規・非常勤・アルバイト			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで			
	正規・非常勤・アルバイト			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで			
	正規・非常勤・アルバイト			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで			
資格	名称			取得年月日		取扱機関	
				S・H・R 年 月 (取得・取得見込)			
				S・H・R 年 月 (取得・取得見込)			
自己PR	※志望動機・長所・趣味等						
勤務するにあたり、配慮してほしい事項及びその理由(自由記載欄) 勤務する曜日等について、配慮が必要な事項があれば記載してください。				面接日3月13日・14日の中で都合が悪い時間帯があれば記載してください。			

私は、大田区定額減税及び調整給付事務支援員の採用選考を受験したいので申し込みます。  
なお、私は、地方公務員法で選考を受けることができないとされる者に該当しておりません。  
また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 申込者氏名(自署)

※裏面の「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。

## 記入上の注意

- 1 黒色のペンまたはボールペンで記入してください。消せるボールペンは使用しないでください。
- 2 生年月日欄は記入日時点の年齢を記入してください。
- 3 面接時間を電話で連絡します。連絡先は確実に連絡が取れる電話番号を記入してください。日中連絡がとれる連絡先の左側に（チェック）してください。
- 4 職歴欄は現在の兼業先を含む、直近3か所新しいものから順に記入してください。書ききれない場合は新しいものを3つ記入してください。
- 5 資格欄は特に伝えておきたい資格について2つまで記入してください。
- 6 申込者氏名横にある日付は申込書を記入した日付を記入してください。

## 【参考】

### 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って、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

(注) 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）は受験できません。