

大田区選挙事務補助員（東京都議会議員選挙及び参議院議員選挙）  
採用選考申込書

■ 申込みにあたっての注意点

- 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 生年月日欄は令和7年3月31日現在の年齢を記入してください。
- 3 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。
- 4 日付は申込書を記入した日付を記入してください。
- 5 大田区選挙管理委員会事務局で、選挙事務補助員の従事経験がある方は、写真の添付は不要です。

写 真  
3 cm × 4 cm  
必ずのりづけ  
すること  
  
裏面には、  
氏名を記入  
すること。

フリガナ	
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 満 歳（令和7年3月31日現在）

フリガナ	
現住所	〒 - 携帯電話（ ） - 電話（ ） -

私は、大田区事務補助員採用選考について、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7年 月 日

申込者氏名（自署）

【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2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60条から第63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。

\*番号

## 令和7年度 大田区選挙事務補助員採用選考申込書

	学校名・学部学科名	在学期間		
学歴 最終		昭和・平成・令和	年	月から
		昭和・平成・令和	年	月まで
		卒業・卒業見込・中途退学		

	勤務先名	在職期間		
職歴  新 ↓ 旧		昭和・平成・令和	年	月から
		昭和・平成・令和	年	月まで
		昭和・平成・令和	年	月から
		昭和・平成・令和	年	月まで
		昭和・平成・令和	年	月から
		昭和・平成・令和	年	月まで
		昭和・平成・令和	年	月まで
		昭和・平成・令和	年	月から
		昭和・平成・令和	年	月まで
		昭和・平成・令和	年	月から
		昭和・平成・令和	年	月まで

	名称	取得（見込）年月日	取扱機関
資格 等		昭和・平成・令和	年 月 日
			取得・取得見込
		昭和・平成・令和	年 月 日
			取得・取得見込

<p>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）</p> <p>※ 勤務時間、勤務場所、勤務する曜日及び職務内容等について、配慮が必要な事項があれば記載してください。</p>

*番号
-----