北見市会計年度任用職員申込書（常呂学校給食センター）

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望職種 | ○ | ①給食調理員 | ○ | ②給食調理補助員（代替） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 生年月日 | 写真貼付欄①縦4cm×横3cm②上半身正面,無帽③裏面のりづけ |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　 | 男・女 | 昭和・平成　　　年　　月　　日　　　　（満　　　歳） |
| 現住所 | 〒　　　－　　電話番号　　　　　―　　　　　―　　　　　 |
| 連絡先 | 〒　　　－　　　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。）電話番号　　　　　―　　　　　―　　　　　 |
| 扶養親族（配偶者を除く） | 配偶者の有無 | 子どもの有無（有の場合、人数・年齢を記入） | 通勤手段 |
| 人 | 有　・　無 | 有　　　人(　　歳　　歳　　歳)・ 無 | ・自家用車 ・バス ・徒歩 |
|  |
| 最終学歴　　 |  | ・中学校　・高等学校・短期大学・専門学校・大　学 | 学部学科 | 昭和・平成・令和年　　　月 | ･卒　　業･卒業見込 |
| 職　　歴 | 期　　間 | 勤務先の名称 | 職務の内容 |
| 自　昭・平・令　　　年　　月至　昭・平・令　　　年　　月 |  |  |
| 自　昭・平・令　　　年　　月至　昭・平・令　　　年　　月 |  |  |
| 自　昭・平・令　　　年　　月至　昭・平・令　　　年　　月 |  |  |
| 自　昭・平・令　　　年　　月至　昭・平・令　　　年　　月 |  |  |
| 自　昭・平・令　　　年　　月至　昭・平・令　　　年　　月 |  |  |
| 免　許・資 格 等 | 取得年月日 | 免許・資格等の名称（栄養士・調理師免許については写しを添付する事。） |
| 昭・平・令　　　年　　月　　日 |  |
| 昭・平・令　　　年　　月　　日 |  |
| 昭・平・令　　　年　　月　　日 |  |
|  |
| 志望の動機、特技、アピールポイントなど | 本人希望記入欄（勤務時間、勤務地、その他希望があれば記入） |
|  |
|  |
| 私は、募集要領の記載内容を了承の上申し込みます。なお。地方公務員法第16条に該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　（署名）　　　 |

北見市会計年度任用職員申込書（常呂学校給食センター）

〇　記入上の注意点

・この申込書には、職歴・免許資格及び志望の動機など必要事項をすべて記入してください。

・黒又は青色ボールペン等を用い、すべて自筆で、楷書（数字はアラビア数字）で丁寧に記入

してください。

・鉛筆や消えるボールペンは使用できません。

・誤記訂正に修正液・修正テープは使用できません。必ず二重線で取り消し、訂正印を押印し訂

正してください。

〇　会計年度任用職員に申し込む場合、地方公務員法第16条のいずれかに該当する場合は申し

込むことができません。

地方公務員法第16条

（欠格条項）

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。

**１**成年被後見人又は被保佐人

**２**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

**３**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

**４**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

**５**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