

大津市非常勤嘱託職員【相談調査専門員：経験者】応募書

私は大津市非常勤嘱託職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお私は次のいずれにも該当していません。

またこの願書の記載事項についても相違ありません。

- (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) 大津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
- (4) 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

※ 受付印

職種	相談調査専門員 (経験者)	※ 番号		
フリガナ				男 ・ 女
本人氏名				
生 年 月 日	昭・平 西 暦	年	月	
現 住 所	〒 —			
携 帯 電 話	携 帯TEL () —			
連 絡 先 (文書等の送付先が現住所 と異なる場合、記入して下さい)	〒 — 連絡先TEL () —			

写真欄

縦4cm×横3cm
写真は、3か
月以内に撮影
した脱帽、正
面向き上半身
のもので、ノ
リを全面につ
けてはってく
ださい。

平成 年 月撮影

在学・在職期間	学 歴 ・ 職 歴
昭・平 年 月～ 昭・平 年 月	
昭・平 年 月～ 昭・平 年 月	
昭・平 年 月～ 昭・平 年 月	
昭・平 年 月～ 昭・平 年 月	
昭・平 年 月～ 昭・平 年 月	
昭・平 年 月～ 昭・平 年 月	

※学歴・職歴を記入しきれない場合は、別紙を添付することができます。A4縦用紙に任意の様式で作成してください。

取得年月 (取得見込)	資 格 ・ 免 許	取得年月 (取得見込)	資 格 ・ 免 許
昭・平 年 月		昭・平 年 月	
昭・平 年 月		昭・平 年 月	
昭・平 年 月		昭・平 年 月	
昭・平 年 月		昭・平 年 月	

