

様式第1号（第5条関係）

湯河原町会計年度任用職員登録申込書

フリガナ		性別	写 真  6箇月以内に撮影したものを貼付してください。
氏名			
生年月日	年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒 電話番号      -      -		
最終学歴	学校名		年 月卒業
職 歴	勤務先	職務内容	在籍期間
			年 月～ 年 月 年 月～ 年 月
資 格 免 許	注) 資格免許等の必要な職種は、証明するもの(写し)を添付してください。		
特 技 等	パソコンの操作(エクセル・ワード等)が可能ですか。( はい ・ いいえ )		
本人希望欄 ※該当箇所には○	職 種	事務補助員 ・ 電話交換補助員 ・ 保健師 ・ 助産師 ・ 看護師 栄養士 ・ 保育士 ・ 教員補助 ・ 介護支援専門員 その他 ( )	
	勤務日数	(週) 1日 ・ 2日 ・ 3日 ・ 4日 ・ 5日 ・ 指定なし	
	勤務時間	午前 時 分 ～ 午前 時 分 ・ 指定なし 午後 時 分 ～ 午後 時 分	
<p>私は、次に掲げる事項にいずれにも該当していません。また、記載事項に相違はありません。</p> <p>1 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</p> <p>2 湯河原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年を経過しない者</p> <p>3 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法(昭和25年法律第261号)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</p> <p>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</p> <p>湯河原町長 様</p> <p style="text-align: right;">本人氏名</p>			

注

- 1 黒のインク又はボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
- 2 「職歴」「資格・免許」等の指定欄に記入しきれない場合は、別紙に記入して提出してください。
- 3 登録申込書を提出後は、審査をし、適当と認められた者を会計年度任用職員登録台帳へ登録しますが、必ず任用されるとは限りませんので御承知ください。