令和７年度　川俣町会計年度任用職員選考申込書

　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職 種 № | １ | 職種名 | 管理栄養士または栄養士 |
| ふりがな氏 名 | 生年月日 | 昭和平成年　　月　　日（　　　歳） | 男・女 |
| 現住所（〒 －　　　 ） |
| 自宅℡ | 　 －　　　－ | 携帯℡ | －　　　　－　 |

※　川俣町保健福祉課健康増進係へ持参又は郵送（期限内到着分に限る）してください。

※　同期間内に募集している複数の職種等への重複申し込みはできません。

下記の事項を確認のうえ署名してください（必須）

**地方公務員法第16条（欠格条項）抜粋**

次の各号の一に該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、または競争試験若しくは選考を受けることができない。

1. 禁錮以上（令和７年６月１日以降は拘禁刑）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

②　川俣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

③　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

私は、上記の欠格条項に該当しておらず関係書類を添えて申込みをします。

申込書（経歴を含む）及び添付書類の記載内容は事実に相違ありません。

　　　令和　　年　　月　　日

**署名**(自署)