

令和3年度 岩出市任期付職員採用試験受験申込書

岩 出 市 長 殿

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当していません。受験資格を全て満たし、受験を申込みます。

氏 名 _____

受 験 区 分	助産師（課長級）
---------	----------

(ふりがな)		性 別	昭和・平成 年 月 日生 令和3年6月1日 現在 満 歳
氏 名			
(ふりがな)			
現 住 所	〒 -		
T E L	() -		

- すべての欄に受験者本人が記入してください。
- 生年月日は該当するものを○で囲んでください。

地方公務員法第16条により、次のひとつでも該当する方は受験できません。

- 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。
- ②岩出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。
- 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。

これより以下は記入したり汚したりしないでください。

受 付 日	履 歴 書	受 験 票	返信用封筒	職 種	年 齢	受験票交付	
※	※	※	※ 1通	※	※	※	
						受 験 番 号	
						-	