

令和 8 年度荒川区子ども家庭総合センター地域連携強化専門員（会計年度任用職員）
採用選考申込書

ふりがな				<div>写 真</div> <div>「最近 3 か月以内に 撮影したもの」 上半身脱帽 正面向き</div> <div>4 cm × 3 cm 程度</div>
氏 名				
生年月日	昭・平 年 月 日（ 歳 ） 令和8年4月1日現在			
ふりがな				
現 住 所	〒			
電話番号	(自宅) (その他連絡先) (E-mail)		最 寄 駅	線 駅
配偶者 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 有 ・ 無		扶養家族数（配偶者を除く） 人	
学 歴	義務教育終了後の学歴を記入してください。		在 学 期 間	
	最終学歴（又は在学校）		年 月 から 年 月 まで 年在学 ・ 卒業見込 ・ 卒業 ・ 中退	
	その前		年 月 から 年 月 まで 卒業 ・ 中退	
職 歴	勤 務 先	従 事 業 務 内 容		在 職 期 間
	最終			年 月 から 年 月 まで 退 職 在職中
	その前			年 月 から 年 月 まで 退 職 在職中
	その前			年 月 から 年 月 まで 退 職 在職中
資 格 免 許	名 称	取 得 年 月 日	取得機関	健康状態
		年 月 日取得・見込		
		年 月 日取得・見込		
		年 月 日取得・見込		
<p>私は、令和 8 年度における本職員採用選考を受験したいので申し込みます。なお、私は地方公務員法第 1 6 条の各号のいずれにも該当しておりません。</p> <p>また、申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日 申込者氏名（自署）</p>				

裏面の記入上の注意を読んでから記入してください。

[illegible]

1 1～2 ページは黒のボールペンで、記入もれの無いように自署して下さい。
2 生年月日欄の「年齢」については、令和8年4月1日現在の年齢を記入して下さい。
3 資格・免許欄は、令和8年3月31日までに取得又は取得見込のものを記入して下さい。
4 記入欄が不足する場合は、適宜A4版の用紙に記入し、添付して下さい。

～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ものは、職員となることができない。

- 1 拘禁刑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 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2年を経過しない者
- 3 人事委員会又は公正取引委員会の委員の職にあって、同法第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
- 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、又これに加入した者
平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）は選考を受けることができません。