令和９年度高根沢町会計年度任用職員（学校用務員）申込書

ふりがな			（写真欄） 申込日前６ヶ月以内の正面から上半身を写したもの。 縦４㎝×横３㎝
氏　　名			
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生	満　　歳 （令和８年４月１日）	
現 住 所	〒 電話　　（　　）		

	最 終 学 校 名	学部学科等名	卒業・修了・中退又は見込年月日	
学歴			年　　月　　日	卒業　修了 中退　見込

資格免許等 （取得年月日）	

	在　職　期　間	職業・勤務先等	職　務　内　容	所 在 地
職歴	自　　年　　月 至　　年　　月			
	自　　年　　月 至　　年　　月			
	自　　年　　月 至　　年　　月			
	自　　年　　月 至　　年　　月			

	氏　　名	続柄	生年月日	年齢	健康状態	職　　業	同別居の別
家族の状況							同・別
							同・別
							同・別
							同・別
							同・別

【受験資格】次の各号のいずれかに該当する方は、受験できません。

（1）令和８年12月25日施行のこども性暴力防止法第２条第８項に規定する特定性犯罪事実該当者に該当する方

（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。

（3）高根沢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年を経過していない方。

（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方。

上記の記載事項は事実と相違ないほか、受験資格を満たしていることを誓約します。

令和　　年　　月　　日

氏　名（自署）