村上市会計年度任用職員(療育指導員)応募申込書

※受験番号	※受付年月日

受験職種	療育指導員		写真を貼る。 1　3か月以内に撮影したもの 2　正面向、上半身、無帽 3　たて4cm・横3cmの縁なし (写真がない場合は受付できません)
ふりがな		男・女	
氏　名			
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生（令和9年4月1日現在　満　　歳）		
本人が現に居住するところ	(〒　　－　　)　(TEL　　－　　－　　)		
市からの連絡先	(〒　　－　　)　(TEL　　－　　－　　)		

学歴	学校名	学部	学科	在学期間	該当を○で囲む
	中学校			年　月～　年　月	卒業
	高等学校			年　月～　年　月	卒・中退
				年　月～　年　月	卒・卒見込・中退
				年　月～　年　月	卒・卒見込・中退
				年　月～　年　月	卒・卒見込・中退

職歴 書ききれない場合は直近のものを記入してください	職業(勤務先)	職務内容	在職期間
			年　月～　年　月
			年　月～　年　月
			年　月～　年　月
			年　月～　年　月
			年　月～　年　月

免許・資格	免許・資格の名称	取得(見込)年月日		免許・資格証等の番号
		年　月　日	取得・見込	
		年　月　日	取得・見込	
		年　月　日	取得・見込	
		年　月　日	取得・見込	

学校時代の得意学科等	
趣味・特技	
スポーツ	
健康状態	

志望動機 できるだけ詳しく 記入してください	

私は、次に掲げる各号のいずれの者にも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

(1) 日本の国籍を有しない者
(2) 成年被後見人又は被保佐人
(3) 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
(4) 村上市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過していない者
(5) 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に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、またこれに加入した者

令和　　年　　月　　日

受験者氏名　　印