

伊方町会計年度任用職員採用申込書			※職員番号	※受付番号	※受付年月日	※受験番号
3か月以内に 撮影した正面 上半身 無帽の写真 (縦4cm× 横3cm)	職種番号	任用形態 ※該当を☑ ☐ フルタイム ☐ パートタイム	職 種 名			
	ふりがな 氏 名				性 別 ※戸籍上の性別を記載	
	生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (令和9年4月1日現在 満 歳)					
	申込区分※該当を☑ (同じ職種としての)		☐ 新規申込 ☐ 再度の任用申込(最初の任用年度：令和 年度)			
	現住所 郵便番号 — 電話					
帰省先(現住所と異なる場合) 郵便番号 — 電話						
学歴及び職歴		別紙「学歴・職歴申告書」のとおり				
賞 罰						
年		月	免 許 ・ 資 格			
志望した理由を記入してください。(再度の任用を希望する方はその理由を含めて)						
勤務時間、勤務地その他について希望があれば記入してください。						

私は次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。

- (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) 伊方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) 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第5章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、又はこれに加入した者

令和 年 月 日

氏 名（自署）

㊞

【伊方町に納付すべき町税等の滞納がないことに関する申立書】

伊方町会計年度任用職員の採用申込にあたり、申込者本人及び生計を同じくする配偶者に係る町税等、伊方町に納付すべきすべての公共料金等について滞納がない旨を申し立ていたします。

また、担当職員において、各債権の納付状況の確認を行うことについて同意いたします。

（申込者氏名）

㊞

（申込者と生計を同じくする配偶者氏名）

㊞

※記載事項に不正があれば職員として採用される資格を失います。