

会計年度任用職員採用申込書

郵便番号 _____

現住所 _____

ふりがな
氏名 _____

生年月日 _____

電話番号 _____

私はこの度の瀬戸内市会計年度任用職員（職種名： _____）の
採用に際し、関係必要書類を添えて申し込みいたします。

なお、以下の事項についていずれも該当しません。

- 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 地方公務員として、懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過
しない者

以上、この申込書のすべての記載事実と相違ありません。

令和 年 月 日

瀬戸内市長 様

住所

氏名