西予市会計年度任用職員申込書

１．申込区分

募集番号		勤務所属 （担当課）	
職種			
任用期間	令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日　（予定）		

２．申込者

ふりがな		生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日 （当該年度の4月1日現在　満　　歳）
氏名			
住所	〒　　－		
電話番号	－　　－		
他の職の申込状況 （西予市以外は除く）	□　当該会計年度任用職員のみ希望 □　他の会計年度任用職員と併願（職名：　　）		
添付書類	□　履歴書		

３．誓約書

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に相違ありません。

(1) 拘禁刑以上の刑に処され、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) 西予市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って、地方公務員法第60 条から第63 条までに規定する罪を犯し、刑に処された者

(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）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿