

資格・免許	資格名	取得年月
	第一種普通自動車免許	平成〇〇年 〇月
		年 月
		年 月
		年 月
注) 資格・免許の必要な職種は証明するもの(写し)を添付してください。		
勤務日数等 ※該当する箇所を ○で囲む	希望勤務日数	勤務できる曜日
	週 1日・2日・3日・4日・ 5日 ・6日・指定なし	月・火・水・木・金・土・日・ 指定なし
勤務できる時間帯	午前9時00分 ~ 午後5時00分	
応募動機		
その他 (記入必須)	どちらかを○で囲んでください。 1 地方公務員法第16条の欠格条項(※2参照)に該当しますか。〔はい・ いいえ 〕 2 職務遂行上支障のない良好な健康状態ですか。〔 はい ・いいえ〕	
「障がい」の区分を○で囲んだ方は以下の①②について必ず記入してください。		
① 手帳の有無	該当する手帳の番号を○で囲み、等級を記載してください。 1 身体障害者手帳()級 2 療育手帳(A・B) ③ 精神障害者保健福祉手帳(3級) 4 その他()	
	※障がいの種別及び等級の分かるよう手帳の写しを添付してください。	
② 配慮が必要な 配件事項	(例) ・月1回の通院が必要 ・杖や車いすのため、近くの駐車場を配慮してほしい。 ・〇時間に1回5~10分程度の休息があるとありがたい。 ・内容の理解のためにメモをとる時間が欲しい。 など	

※1 この申込書は本人自身が記入してください。

※2 地方公務員法第16条の欠格条項に該当する者

(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) 豊明市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者

(3) 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

※3 この申込書に記入していただいた個人情報は、任用に係る業務のみに利用します。

受付印