

会 計 年 度 任 用 職 員 受 験 申 込 書

年 月 日

(宛先) 上越市ガス水道事業管理者

現住所 _____

連絡先Tel _____ () _____

〔携帯電話 _____〕

※連絡先は、確実に連絡ができる電話番号を記入してください。

氏 名 _____

昭和・平成 年 月 日生

受 験 職 種 等

職 種
施設維持管理職員

下欄について、内容を確認の上、記入してください。

私は、下記に記載されている事項のいずれにも該当しておらず、当該受験申込書及び別紙履歴書の記入事項は事実と相違ありません。

- ア 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人
- イ 上越市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない人
- ウ 日本国憲法施行の日以降において、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人

____年____月____日 氏名 _____ (自署してください。)

印刷時の注意 ・市のホームページから様式をダウンロードする場合は、寸法をA4版とし、受験申込書の様式を両面印刷すること

記入時の注意 ・数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書くこと

※記載された個人情報、上越市会計年度任用職員採用試験に関する業務以外には使用しません。