



**経歴**（勤務上の経歴を詳しく書いてください。自営業を含みます。）

勤務先（部課まで詳しく）	所在地（市町村）	在職期間	職務内容	退職理由
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		

免許、資格、検定（簿記、情報処理等）がある場合は、記入してください。

免許等		

次の質問について、該当するものがあるかないか答えてください。（○で囲んでください）  
ある場合は、下の余白にその内容を詳しく書いてください。

- |                                      |    |    |
|--------------------------------------|----|----|
| (1) 刑事事件について起訴、逮捕又は取り調べを受けたことがありますか。 | ある | ない |
| (2) 禁錮以上の刑に処されたことがありますか。             | ある | ない |
| (3) かつて葛巻町職員として懲戒免職になったことがありますか。     | ある | ない |

（余白欄）

一般事務（障がい者対象）を申し込まれる方は、次の事項について記入をお願いします。

障がい者種別	身体 ・ 知的 ・ 精神	障がい名	
交付機関	都道府県		
交付年月日	年 月 日  (期限がある場合) 年 月 日まで	障がい等級 又は 総合判定	級
交付番号	第 号		

**志望理由及び採用後に職員として実現したいこと**

※一般事務の受験を希望する方は、400字詰め原稿用紙2枚に記載の上（9割以上記入願います）、ご提出をお願いします。

※一般事務以外の受験を希望する方は、提出不要です。

※この作文は第1次試験の合否判定の際の資料として活用しますので、ご理解願います

以上、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

年 月 日

氏名（自書） \_\_\_\_\_ ㊟

**【記入心得】**

- 1 記載事項に不正、虚偽がある場合、葛巻町職員として採用される資格を失うこととなります。
- 2 記入にあたっては、黒か青のペンでていねいに書き、数字は算用数字で記入し、質問に該当するものを○で囲んでください。
- 3 記入もれや押印を忘れないよう十分注意してください。
- 4 ※のところは記入しないでください。