

# 有田周辺広域圏事務組合職員採用試験申込書

(技能労務職)

写 真

(30mm×40mm)

写真裏面に  
氏名を記入

ふりがな				※受験番号
氏 名				
生年月日	平成 年 月 日 (満 才)			
現住所	(〒 )	電 話	( ) —	
連絡先	(〒 )	電 話	( ) —	
学 歴	年 月	学 校 名		学 部 学 科 名
	H・R .	中学校卒業		
	H・R .	入学		
	H・R .	卒業		
	H・R .	入学		
	H・R .	卒業		
	H・R .	卒業		
職 歴	年・月 ~ 年・月	勤 務 先		
	H・R . ~ H・R .			
	H・R . ~ H・R .			
	H・R . ~ H・R .			
資 格 ・ 免 許	名 称	取得年月	取扱機関	
		H・R .		
		H・R .		
		H・R .		
志 望 動 機				
校内外の諸活動 (クラブ活動等)			趣味・特技	
<p>有田周辺広域圏事務組合 管理者 殿</p> <p>私は、有田周辺広域圏事務組合職員採用試験を上記により受験したいので申込みます。</p> <p>なお、私は、地方公務員法第16条の各号に該当しておりません。</p> <p>令和 年 月 日 本人署名</p>				

裏面をお読み下さい。また、※欄は記入しないでください。

## 受験申込みの注意事項

1. 記載事項に不正があると職員として採用される資格を失うことがあります。
2. 自筆の場合は、黒インク又は黒のボールペンを用い、楷書でていねいに記入して下さい。  
数字は、算用数字を用い、ふりがなは、ひらがなで記入して下さい。
3. 地方公務員法第16条各号は、次のとおりです。
  - (1) 成年被後見人又は被保佐人
  - (2) 禁こ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
  - (3) 有田周辺広域圏事務組合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
  - (4) 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第5章に規定する罪を犯し刑に処せられた者
  - (5) 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