

資格・特技	名 称	取得年月日	資格・免許等の取扱い官公庁又は団体名
趣味・運動		志望動機	

家族等 連絡先	家族等氏名	続柄 ()
	(〒)	
	住 所	
	連絡先 (TEL) ()	—

(備 考) ※現住所との連絡が取れない場合に必要となりますので、現住所とは別の連絡先(家族の住所等)を記入してください。家族と同居されている方については記入の必要はありません。

私は、指宿市職員採用試験の受験申込みをしますが、次の各号のいずれにも該当していません。

① 日本国籍を有しない者
 ② 成年被後見人及び被保佐人
 ③ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行が終わるまで、又は、その執行を受けることがなくなるまでの者
 ④ 指宿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
 ⑤ 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

記載事項のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

氏 名 印

- (注 意)
- 1 記載事項は正確に丁寧に、必ず自筆のこと。
 - 2 記入はすべて黒のインク又はボールペンを使用すること。
 - 3 数字はすべてアラビア数字を使用すること。
 - 4 在学・在職期間の表示は和暦で記載すること。
 - 5 記載事項に不正があった場合は、受験申込又はその合格を取消すことがあります。