

取得した資格・免許・検定試験・特殊技能等				
名	称	取得年月日	登録番号	備考

志望動機、特技、好きな科目、アピールポイントなど (表書きの他に希望する職種がある場合は、第2希望を記載してください)	通勤時間
	約 時間 分
	扶養家族数 (配偶者を除く) 人
	配偶者 有 ・ 無
	配偶者の扶養義務 有 ・ 無
	障害者手帳等の有無 有 ・ 無 地方公共団体には、職員数に応じ一定率の障害者を雇用する義務があるため、記入をお願いするものです。

私は、応募条件をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名(署名)