

熊谷市熊谷保健センター  
会計年度嘱託職員採用選考考査受験申込書  
(管理栄養士技術嘱託)

写真貼付欄

縦4.5cm  
横3.5cm

※				
ふりがな	性別			
氏名	男・女			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 【 歳 (令和8年4月1日現在) 】			
住所	(〒 - ) 電話 ( ) 携帯 ( )			
学歴	学校名	学部・学科	在学期間	卒業等別
	最終		～	卒業・修了・中退
	その前		～	卒業・修了・中退
職歴	勤務先	部課・職務内容		在職期間
	現在(最終)			～
	その前			～
志望の動機・自己PR(特技)等				
私は、会計年度嘱託職員採用選考考査を、前記のとおり受験したいので申し込みます。 なお、私は地方公務員法第16条各号いずれにも該当しません。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。				
令和 年 月 日		氏名		印

注) 地方公務員法第16条に該当する者

- ・禁錮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
- ・熊谷市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
- ・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

(注意事項)

- ① 申込書の有効期間は、登録の年度末から1年間です。申込後は、申込書及び添付書類はお返しできません。
- ② 申込書に記載された個人情報は、採用選考に限って使用し、期間満了後は、市が適切に廃棄します。

裏面あり

資格・免許	取得年月日	更新年月日*

\* 法律等の規定により更新がある場合は、最終更新年月日を記入してください。

\* 管理栄養士資格証等の写しを添付してください。