

職員カムバック採用選考申込書

年 月 日

ふりがな				写 真 縦 4 cm×横 3 cm 上半身・脱帽・正面 向・背景無地で申込 前 6 か月以内に撮影 したもの
氏 名				
生 年 月 日	年 月 日 (歳)			
本市採用年月日	年 月 日	職 種		
本市退職年月日	年 月 日			
現 住 所	〒 — —			
電 話 番 号	— —	E-mail		
退 職 事 由	結 婚 ・ 育 児 ・ 介 護 ・ 看 護			
	(具体的に記載してください)			
退職事由の 現在の状況等				
退職後の経歴 (職歴等)	期 間	勤 務 先 ・ 職 務 内 容 ・ 身 分 等		
	年 月 日から 年 月 日まで			
	年 月 日から 年 月 日まで			
	年 月 日から 年 月 日まで			
	年 月 日から 年 月 日まで			
退職後に取得 した資格免許 等	名 称	取得(見込み)	名 称	取得(見込み)
		年 月		年 月
		年 月		年 月
署 名 欄	私は、地方公務員法第 1 6 条に規定する欠格条項に該当していません。 地方公務員法第 16 条 ・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 ・君津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 ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者 本書の記載内容に相違ありません。 年 月 日 氏 名			