平塚市教育委員会パートタイム会計年度任用職員採用試験　受験申込書

申込日前６か月以内に、帽子をかぶらないで上半身を写した、縦 4cm、横 3cm の本人と確認できるフルカラーの写真をはってください。（写真の裏面に住所氏名を明記）

（提出先）
平塚市教育委員会　教育長

※受験番号	※受付

令和　　年　　月　　日提出

ふりがな 氏　名	男 女	生 年 月 日 昭和 平成　　年　　月　　日	年 齢 満　　歳

住　所　（〒　　－　　）電　話　（　　） 携帯電話　（　　）	受験区分 ☑医療的ケア学校看護師 （週５日勤務）
（上記住所以外に送付を希望する場合のみ記入してください。） 送付先　（〒　　－　　）電　話　（　　）	
国籍（日本国籍以外の方は記入してください。） 在留資格（　　）	

	学　校　名	学部・学科	所 在 地	期　間	○で囲む
学歴	中学校			年　月から 年　月まで	卒
				年　月から 年　月まで	卒　中退 卒業見込み
				年　月から 年　月まで	卒　中退 卒業見込み
				年　月から 年　月まで	卒　中退 卒業見込み

	勤　務　先	職 務 内 容	雇用形態	期　間	退職理由
職歴			1　正社員 2　契約社員等 3　アルバイト	年　月から 年　月まで	
			1　正社員 2　契約社員等 3　アルバイト	年　月から 年　月まで	
			1　正社員 2　契約社員等 3　アルバイト	年　月から 年　月まで	
			1　正社員 2　契約社員等 3　アルバイト	年　月から 年　月まで	
			1　正社員 2　契約社員等 3　アルバイト	年　月から 年　月まで	

免許・資格	名　称	取得(見込) 年月日	名　称	取得(見込) 年月日

※欄は記入しないでください。

身　　上　　書

1　自覚している長所	2　自覚している短所

3　子どもと関わる時に、一番大切にしていること（したいこと）を記入してください。

4　障がいのある人（大人、子ども）に関することで最近特に印象に残ったこと（自己、社会、世相等）を記入してください。

5　志望理由

私は次に掲げる（1）、（2）各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書すべての記載事項は事実と相違ありません。

（1）　地方公務員法第１６条の欠格条項（次のアからエ）

ア　拘禁刑に処せられ、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人

イ　平塚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年を経過しない人

ウ　人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第６０条から第６３条までに規定する罪を犯し刑に処せられた人

エ　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人

（2）　こども性暴力防止法第２条第８項の特定性犯罪事実該当者

令和　　年　　月　　日

署　名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿