

令和7年度　むかわ町会計年度任用職員　任用申込書

ふりがな	生年月日	応募番号	
氏　　名	昭　和	性　　別	□男　　□女
	年　　月　　日		
平　成			
ふりがな			
現住所			
(携帯番号　　—　　—　　)			
(郵便番号　　—　　)	(電話番号　　—　　—　　)		
私は、地方公務員法（昭和25年法律第261号）第16条各号のいずれの規定にも該当しておりません。			
また、任用される際、欠格条項（地方公務員法第16条第1号）に関する確認資料として、犯歴に関する			
回答書を請求することに同意します。			
令和　　年　　月　　日　　氏　　名（自筆） ㊞			

※　「令和7年度　むかわ町会計年度任用職員募集職種一覧（就業場所毎）」左欄記載の「応募番号」を間違いのないよう記入してください。

応募番号、職務について疑義が生じる場合はお問い合わせください。

※　任用されることとなった場合は、欠格条項（地方公務員法第16条第1号）確認のため、後日、本籍地及び戸籍の筆頭者を報告していただきます。あらかじめご承知ください。