

国頭村会計年度任用職員等登録申込書

令和 8 年度国頭村会計年度等の任用を希望しますので申し込みます。

令和 年 月 日

国頭村長 様

申込職種 ()
※募集一覧にある職種を転記ください

写真
たて 40mm
よこ 30mm

氏 名		生 年 月 日		年 齢	性 別	
(ふりがな)		昭和 年 月 日		歳		
印		平成 年 月 日				
住 所		電 話 番 号				
国頭村字		自宅電話 ()				
		携帯電話				
年	月	学 歴				
		(最 終)				
年	月	職 歴				
家族構成	氏 名	続 柄	年 齢	氏 名	続 柄	年 齢
年	月	免 許 ・ 資 格 ・ 検 定 等				
志望の動機、その他				健康状態		
パソコンについて（事務希望の方のみ）						
①ワードで、かんたんな文書を作成できるか？ はい・いいえ						
②エクセルで、かんたんな表計算を使用できるか？ はい・いいえ						
障害者手帳の有無 有□ 無□						

応募資格

※登録番号	
-------	--

- (1) 地方公務員法第 16 条に規定する次の欠格事項に該当しない方
- ・禁固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
 - ・国頭村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もと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
- (2) 募集職種一覧の各職種に関する資格要件等を満たす方

- ※注意事項 1.記載事項に不正があるときは、登録される資格を失うことがあります。
- 2.申請された登録の有効期限は、当該年度のみとなります。
- 3.採用内容により健康診断書を提出していただく場合があります。
- 4.右の※登録番号欄は記入しないでください。