

鹿児島市男女共同参画センター会計年度任用職員募集
選考申込書

選考区分 (いずれかに○印)	相談員			
ふりがな			※受験番号	
氏名			番	
生年月日	昭和・平成 年 月 日		年齢	満 歳
現住所	(〒 -) (電話)			
連絡先 (現住所以外に 連絡を希望する 場合のみ記入)	(〒 -) (電話)			
パソコンの経験 (あてはまるもの に○印)	ワード ・ エクセル ・ パワーポイント ・ ホームページ作成や編集 ・ ブログ作成 その他 ()			
アピールポイント (仕事、資格、趣味、特技、文化・スポーツ・ボランティア活動など)				
私は、鹿児島市男女共同参画センター会計年度任用職員募集の選考申込みをしますが、次の各号のどれにも該当していません。 (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその執行を受けることがなくなるまでの者 (2) 鹿児島市職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過していない者 (3) 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 記載事項のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 (自署)				