

稲美町会計年度任用職員登録申込書

※受付印	職 種
	選挙事務

ふりがな		( 写 真 欄 )
氏 名		
生年月日	年 月 日 (満 歳)	
住 所	郵便番号(      —      )  電話番号(      )      — 携帯電話(      )      —	

1 申込日前6ヶ月以内に撮影した、上半身、脱帽、正面向、縦4cm、横3cmの本人と確認できるものが必要です。  
2 写真を貼っていない場合、又は不鮮明その他申込写真として適当でない場合は、受け付けできません。

令和    年    月    日撮影

学 歴	学校名(学部・学科も記入する)	在 学 期 間	修学年限
	最 終		年 月入学～ 年 月 卒業見込 中 退
その前		年 月入学～ 年 月 卒業 中 退	

職 歴 ( 自 営 を 含 む )	勤務先(部・課まで記入する)	在 職 期 間	所在地(市町村まで記入する)	
		年 月～ 年 月	都 道 府 県	市 町 村
		年 月～ 年 月	都 道 府 県	市 町 村
		年 月～ 年 月	都 道 府 県	市 町 村
		年 月～ 年 月	都 道 府 県	市 町 村
		年 月～ 年 月	都 道 府 県	市 町 村

次の事項に答えてください。

1. 投票日当日事務の希望がありますか。      **希望する**    ・    **希望しない**

投票所までの交通手段は、何ですか。(該当する物全てに○をつけてください。)

**自動車(送迎含む)**    ・    **原付**    ・    **自転車**    ・    **徒歩**

※ 担当する投票所は、選挙管理委員会で割り当て致しますので、ご希望はお受けできません。ご了承ください。

2. 期日前投票事務の希望がありますか。 希望する・希望しない

期日前投票事務を希望する場合は、可能な日時欄に○をつけてください。

(ご都合が良ければ同一日の(1)～(3)全てに○をつけていただいても結構です。)

ご希望の日程全てに添えない場合もございますが、調整のうえ、後日ご連絡させていただきますのでよろしくお願いたします。

月日	曜日	(1) 朝の部	(2) 昼の部	(3) 夜の部
		8:30 ～ 13:00	13:00 ～ 16:15	16:15 ～ 20:00
5月20日	(水)			
5月21日	(木)			
5月22日	(金)			
5月23日	(土)			

次の質問について、該当するものに○をつけてください。

- 1 拘禁刑以上の刑に処せられたことがありますか。 ある ・ ない
- 2 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、これに加入したことがありますか ある ・ ない

上記の申込書記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_

(必ず自署してください)

本人希望欄 (その他希望があれば記入してください。)

(記入上の注意)

- 1 太枠内を黒のインク又はボールペンで丁寧に記入してください。
- 2 記載事項に不正があると、会計年度任用職員として採用される資格を失うことがあります。
- 3 特定の学歴、免許等の資格を有する者(採用予定日までに当該資格を取得見込みの者を含む)を対象とする採用において、当該資格を喪失した場合又は当該資格を取得できない場合には、採用できません。