横浜市臨時的任用職員選考申込書

申込年月日	令和　８　年　　月　　日	受付番号 ＊	
ふりがな 氏　　名			
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日（満　　才 ※） ※令和８年４月１日現在		
現住所	〒（　　－　　） 自宅電話番号：　　（　　） 携帯電話番号：　　（　　） メールアドレス：		
志望動機 自己ＰＲ ※募集案内の応募資格(1)に記載がある「知識（もしくは経験）」と具体的に結び付けた内容をご記載下さい。（500 字程度まで。別紙可）			

地方公務員法第16条等の欠格事項に該当しないとともに、採用条件を承諾のうえ、当該申込書の記載事項に相違ない旨申し上げます。

令和　８　年　　月　　日

氏　名　　（署名）

◆地方公務員法第16条等の欠格事項

ア　拘禁刑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人
イ　横浜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つて、地方公務員法第５章に規定する罪を犯し刑に処せられた者
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
オ　平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心身耗弱を原因とするもの以外）

＊の「受付番号」欄には記入しないこと