

欠格事由照会に係る手続について

本籍のある市区町村の戸籍担当課あてに照会するための手続

様式1～3に必要な事項を記入したうえで、返信用封筒を同封し、本籍のある市区町村の戸籍担当課へ郵送してください。

この手続により、回答は市区町村の戸籍担当課から横浜市教育委員会へ直接返送されます。

1 照会先

自分の本籍のある市区町村の戸籍担当課

※必ず本籍を確認してから郵送してください。「住所」と「本籍」は異なります。

自分の本籍が分からない場合は、住民登録がある市区町村で「本籍の記載のある住民票の写し」をとるなどして確認したうえで、確実に本籍のある市区町村に照会するようにしてください。

※横浜市に本籍がある方は、本籍のある区役所の戸籍課へ照会してください。

2 照会先への送付物

- 様式1（職員採用のための欠格事由照会について（依頼））
- 様式2（職員採用のための欠格事由照会について（回答））
- 様式3（職員採用のための欠格事由照会承諾書）
- 84円切手を貼付した長形3号の返信用封筒 ※宛先は「横浜市教育委員会事務局教職員人事課任用係」

3 送付（照会）期限

10月20日（水）までに本籍のある市区町村の戸籍担当課に送付（照会）してください。

4 注意事項

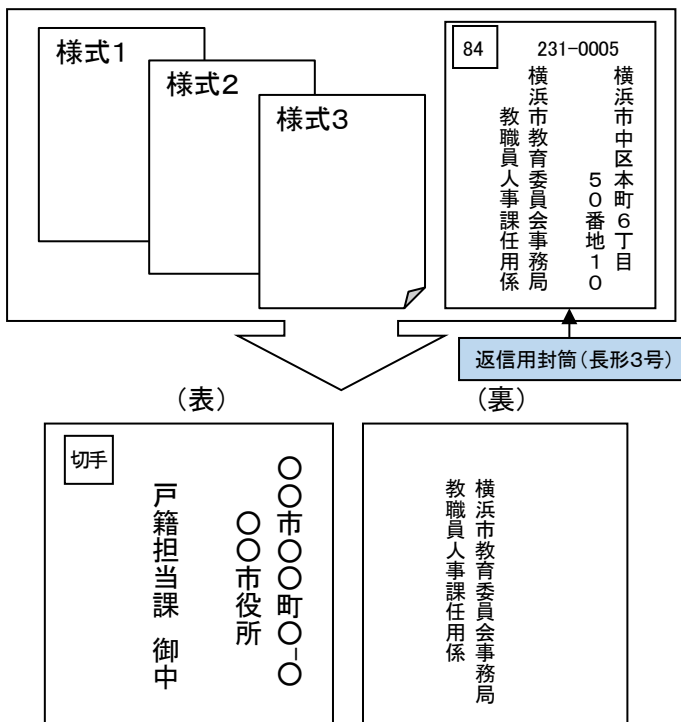
- 様式1～3の記入にあたっては、別紙「記入見本」を参照し、記入漏れのないよう注意してください。
- 必ず郵送で手続を行い、窓口へ直接持参しないでください。
- 郵送する際、封筒裏面に記載する差出人名及び返信用封筒の宛先は、次のとおりとしてください。

【差出人・返信用封筒宛先】

〒231-0005 横浜市中区本町6丁目50番地10
横浜市教育委員会事務局 教職員人事課任用係

- 郵送料は、採用候補者の負担となります。
- 郵送する書類等は折ってもかまいません。
- 郵送に使用する封筒は、無地のもの（会社名や学校名が入っていないもの）を使用してください。

≪郵送内容≫



「様式1」、「様式2」、「様式3」及び「返信用封筒」を封筒に入れ、本籍のある市区町村の戸籍担当課あてに10月20日（水）までに郵送してください。

◆返信用封筒は、長形3号封筒に84円切手を貼付し、宛先を「横浜市中区本町6丁目50番地10」「横浜市教育委員会事務局教職員人事課任用係」と記載してください。

◆戸籍担当課あてに送る封筒の裏面には差出人として「横浜市教育委員会事務局教職員人事課任用係」と記載してください。

◆郵送に使用する封筒は、会社名や学校名が入っていないものを使用してください。

回答は市区町村の戸籍担当課から横浜市教育委員会へ直接返送されます。

市区町村の戸籍担当課あての照会日以降に事件・事故等が生じた場合には、速やかに横浜市教育委員会教職員人事課まで申し出てください。

(様式2)

受験区分	
受験番号	

令和 年 月 日

横浜市教育委員会教育長

長 印

職員採用のための欠格事由照会について (回答)

教教人第1082号にて依頼のあったことについて、次のとおり回答します。

記

氏名		生年月日	
----	--	------	--

1 準禁治産宣告の有無

(ただし、平成12年3月31日以前に効力が生じ、戸籍に記載されている準禁治産者に限る。)

【 有 ・ 無 】

2 刑罰の有無

(ただし、禁錮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)

※回答日における該当の有無について

(該当している場合は、「有」と御回答ください。)

【 有 ・ 無 】

(様式3)

令和 年 月 日

_____ 長 様

承 諾 書

私は、私に関する職員採用のための欠格事由照会を実施されることを承諾いたします。

住所

(電話番号：)

本籍

生年月日

氏名

印

※この書類（依頼文）の原本はホチキス止めされていません。

(様式1)

※間違えた場合は、二重線で訂正してください。
訂正印は不要です。

記入見本

〇〇市 長 様

横浜市教育委員会
教育長 鯉淵 信也

公
印

自分の本籍のある市区町村を記入してください。
※政令市の場合は、本籍のある区を記入します。

職員採用のための欠格事由照会について(依頼)

地方公務員法第16条により、本市職員の採用にあたって欠格事由該当の有無を調査する必要がありますので、次の対象者について別紙事項を回答のうえ、担当あてに御送付くださいますようお願いいたします。

自分の氏名を記入してください。

和暦で記入してください。

1 対象者

氏名	横浜 つづき	生年月日	平成〇〇年〇月〇日
本籍	〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番		
筆頭者 氏名	横浜 太郎		

戸籍の筆頭者を記入してください。

住所とは異なる場合があります。
必ず自分の本籍をよく確認し、地番まで正確に
記入してください。(ハイフン(-)などで省略しな
いでください。)

2 回答の送付先

〒231-0005

横浜市中区本町6丁目50番地10

横浜市教育委員会事務局 教職員人事課任用係

電話：045-671-3246（直通）

必ず事前に自分の本籍を確認してください。

自分の本籍が分からない場合は、住民登録のある市区町村で
「本籍の記載のある住民票の写し」をとるなどして、
確実に本籍のある市区町村に照会されるようお願いいたします。

(様式2)

記入見本

受験区分	小学校
受験番号	00000000

自分の受験区分・受験番号を記入してください。

※ここは絶対に記入しないでください。

令和 年 月 日

長 印

横浜市教育委員会教育長

職員採用のための欠格事由照会について (回答)

教教人第 号にて依頼のあったことについて、次のとおり回答します。

自分の氏名を記入してください。

記

和暦で記入してください。

氏名	横浜 つづき	生年月日	平成〇〇年〇月〇日
----	--------	------	-----------

1 準禁治産宣告の有無

(ただし、平成12年3月31日以前に効力が生じ、戸籍に記載されている準禁治産者に限る。)

【 有 ・ 無 】

2 刑罰の有無

(ただし、禁錮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のある者)での者)

※回答日における該当の有無について

(該当している場合は、「有」と御回答ください。)

【 有 ・ 無 】

※ここは記入しないでください。

(様式3)

記入見本

承諾書を作成した日を記入してください。

令和3年〇月〇日

〇〇市

長 様

自分の本籍のある市区町村を記入してください。
※政令市の場合は、本籍のある区を記入します。

承 諾 書

私は、私に関する職員採用のための欠格事由照会を実施されることを承諾いたします。

住民登録のある住所を記入してください。

住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇

電話番号(複数お持ちの場合はつながりやすい方)を記入してください。

(電話番号: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)

本籍を省略せず正確に記入してください。

本籍 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番

生年月日(和暦)を記入してください。

生年月日 平成〇〇年〇月〇日

自分の氏名を記入してください。

氏名 横浜 つづき

横浜

押印を忘れずにお願いします。