

# 諫早市地域おこし協力隊員応募用紙

(申込日) 令和 年 月 日

ふりがな						(顔写真) 枠内に貼り付けて ください。	
氏名							
生年月日 (年齢)	S・H	年	月	日	性別		男・女
	( 歳 )						
現住所	〒						
連絡先	電話		(自宅)				
			(携帯)				
	E-mail						
家族構成 ※着任時に同居を予定する家族 についてご記入ください。			・配偶者( <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ) ・扶養者( <input type="checkbox"/> 有 ( 人 ) ・ <input type="checkbox"/> 無 )				
	年	月	～	年	月	学歴・職歴	
最終学歴			～				
職歴			～				
			～				
			～				
			～				
			～				
※記入欄が不足する場合は、上記と同様の内容を別紙に記載し、本申込書に添付して下さい。							
資 格 免 許	年	月	免許・資格の名称				
			普通自動車運転免許				
健康状態	アレルギー、持病等健康上の特記すべき事項があればご記入ください。						
私は、地方公務員法第16条各号(※)に掲げる事項に該当せず、本書の記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 <div style="text-align: right;">氏 名(自筆) _____</div>							

※地方公務員法第16条各号に該当する者  
 ・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  
 ・諫早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年を経過していない者  
 ・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

