

神奈川県職員採用選考申込書

選考区分 船舶職

- 海技士（機関）（いずれかの□にレ
 海技士（航海）を記入して下さい）

ふりがな 氏名	性別 男・女	生年月日 昭和 平成 年 月 日生
現住所（〒 ） 電話（ ） 携帯電話（ ）	外国籍 （外国籍の方のみレを <input type="checkbox"/> 記入してください。）	

資格・免許

名称 *（ ）内に記入	取得等年月日	取得方法 *○で囲む
（ ）級海技士（機関）	年 月 日（取得）	<input type="checkbox"/> 海技士国家試験合格 <input type="checkbox"/> これから海技士免許申請
	年 月 日 （取得見込み）	
（ ）級海技士（航海）	年 月 日（取得）	<input type="checkbox"/> 海技士国家試験合格 <input type="checkbox"/> これから海技士免許申請
	年 月 日 （取得見込み）	
国土交通大臣の登録を受けた 船舶職員養成施設 〔施設名 〕	年 月 日 （卒業）	<input type="checkbox"/>
	年 月 日 （卒業見込み）	

私は神奈川県職員採用選考を受けたいので、別紙履歴書等を添えて申し込みます。
 なお、私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。
 また、この申込書及び別紙履歴書等のすべての記載事項に相違ありません。
 （この欄は、自筆で記入してください。）

平成 年 月 日

氏名

写真貼付

縦4cm×横3cm

- *上半身・脱帽・正
 面向きの、本人と
 確認できるもの
 裏面に氏名を記入

※ 地方公務員法第16条の規定に該当する人

- 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）
- 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人
- 神奈川県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
- 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

整理番号	※	受付年月日	※	年 月 日
------	---	-------	---	-------

※欄には、記入しないでください。