

神奈川県教育委員会職員採用選考申込書（学校技能員）

ふりがな 氏名		生年月日 昭和・平成 年 月 日生
現住所 (〒 -) 電話 () メールアドレス		外国籍の方のみレ点を記入 してください <input type="checkbox"/>
最 終 学 歴		
学 校 名	学部学科名	区分 (○で囲む)
		卒・卒業見込・修了・修了見込
<p>私は神奈川県教育委員会職員採用選考を受けたいので、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おりません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>氏名 _____</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin-left: auto;"><p style="text-align: center;">写 真 貼 付</p><p style="text-align: center;">縦 4 cm 横 3 cm</p><p style="text-align: center;">〔 写真裏面に 氏名記入 〕</p></div>		

※地方公務員法第16条の規定に該当する人

- 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