



勤務可能な期間	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日から 令和 年 月 日までを希望。 (午前 時 分 ~ 午後 時 分) <input type="checkbox"/> 定められた勤務時間どおり勤務可能。 <input type="checkbox"/> 必ずしも長い期間ではなくてもよい。 <input type="checkbox"/> 短い期間でも仕事のある都度働きたい。
勤務開始可能な月日	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日からが良い。 <input type="checkbox"/> 日くらい前に連絡があれば勤務に応じられる。
通勤距離	キロメートル程度(片道約 分・自宅～職場(希望職種の勤務場所))
通勤方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バス
扶養家族数	配偶者以外の扶養家族数 ( )人
配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合、配偶者の扶養義務 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
欠格条項等	私は、次に掲げる各号いずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。 1 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わる又は受けることがなくなるまでの人 2 上砂川町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 3 日本国憲法の施行日以後において、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
署名欄	この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。 また、上砂川町会計年度任用職員採用登録の申込みに際し、私の納税状況及び各種使用料等の納入状況について調査することに同意します。  年 月 日  氏名 <span style="float: right;">㊟</span>

※ 任用課 記入欄	※ 受付印

※欄は記入しないでください。

《注意事項》

- (1) 写真は新規登録者のみ貼付してください。
- (2) 記入にあたっては、パソコン入力可とします。ただし、**署名欄のみ自署**してください。
- (3) □欄に該当する場合は、□内にレ印を記入してください。
- (4) 記入はすべてインク又はボールペンをうい、楷書でていねいに記入してください。
- (5) 本登録は、令和9年3月31日まで有効です。
- (6) 登録期間中に、他に就職したとき又は登録を取り消す場合は、速やかに連絡してください。