

●志望理由

●アピールしたいこと

●採用された場合に留意してほしいこと(健康面等)

●採用された場合に通勤に使用できる交通用具 (該当するもの全てを○で囲んでください。)

自転車 ・ 原付 ・ バイク ・ 自動車 ・ 公共交通機関()

●勤務できる勤務場所 (勤務できる勤務場所全てに○を付けてください。)

	松山市保健所 健康づくり推進課 (松山市萱町六丁目30番地5)
	松山市保健センター南部分室 (松山市古川北三丁目8番20号)
	松山市保健センター北条分室 (松山市河野別府937番地)

●勤務できる勤務時間等 (各曜日について確実に勤務できる時間帯を記入してください。9:00~16:00 など)

月曜日	～	火曜日	～
水曜日	～	木曜日	～
金曜日	～		

●勤務できる時期

令和5年 月 日から (理由:)

●欠格条項 (次のそれぞれについて該当の有無を○で囲んでください。)

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	有 ・ 無
松山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年を経過しない者	有 ・ 無
人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者	有 ・ 無
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	有 ・ 無
平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者 (心神耗弱を原因とするものを除く。)	有 ・ 無

●この試験を知ったきっかけ (該当するものに☑してください。複数回答可)

<input type="checkbox"/> 松山市ホームページ <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> その他()
--

- <記入心得等>
- 1 黒のインク又はボールペンを使用し、必ず全て自筆で記入すること。
 - 2 数字は算用数字を使用すること。
 - 3 ※印欄は記入しないこと。
 - 4 記載内容に虚偽又は不正があることが判明した場合は、合格を取り消します。