

●松山市臨時的任用職員(パート勤務保健師)を志望する理由

●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()

●確実に勤務できる時期

平成 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。)

成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。)	有 ・ 無
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

以上のとおり相違ありません。

平成 年 月 日 氏名 _____

【注意事項】

- 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。