



●松山市会計年度任用職員(パートタイム栄養士)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( )
----------------------------------

●希望する勤務場所 (該当するもの○で囲んでください。希望しない勤務場所では採用されません。)

勤務場所	希望
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)	希望する ・ 希望しない
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)	希望する ・ 希望しない
松山市保健センター北条分室(松山市河野別府937番地)	希望する ・ 希望しない
すくすく・サポート 市役所(松山市二番町四丁目7番地2)	希望する ・ 希望しない

●確実に勤務できる時期

令和 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

あなたはこの試験を次のどの方法で知りましたか。(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"/> 知人から聞いた <input type="checkbox"/> 職場で知った <input type="checkbox"/> 直接健康づくり推進課に聞いた <input type="checkbox"/> その他( )
--

以上のおり相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 _____
------------------------------------