

| | | | |
|----------------------------------|-----------|-------|-----|
| | | 氏名 | |
| 性 格 | 長所 | | |
| | 短所 | | |
| 趣味・特技 | | | |
| 検定・免許（歯科医師免許を除く）・資格（名称と取得(見込)年月) | | | |
| あなたが考える地方公務員像 | | | |
| 他の就職試験の 受験状況 (予定も含む) | 医療機関又は試験名 | 受験年月日 | 合・否 |
| | | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | |

私は、仙台市職員採用選考案内の記載内容を了承の上、同選考を受験したいので、上記のとおり申し込みます。

なお、私は採用選考案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 _____

(参考) 地方公務員法第16条(一部抜粋)

- ・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
- ・仙台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
- ・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

氏名及び年月日は必ず自署してください。

※この申込書の記載事項は、職員採用選考、選考結果の分析のために用いるものです。