

令和7年度沖縄県介護保険広域連合会計年度任用職員選考 申込書

※受験番号	年 月 日現在
氏名	生年月日
フリガナ	年 月 日生 歳
住所	
〒	
電話番号	

- ・写真を貼付して下さい。
- ・最近3ヶ月以内に撮影した上半身脱帽のもの
- ・縦4cm×横3cm

職歴（多い場合は直近のもの）	職種	期間
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで

学歴（最終学歴のみ）	期間
	年 月から 年 月まで
	1. 卒業 2. 卒業見込 3. 中退 4. 在学中

資格・免許等	取得年月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月

勤務等

希望する職種 ※ 1 つのみ記入	
希望する勤務場所	
副業の予定	
備考欄	

健康状態

健康に関する自覚症状	
障害者手帳の有無	有 ・ 無
配慮して欲しいことがあれば記入してください	

自己PR

志望動機	
趣味・特技	

私は、地方公務員法第16条各号に掲げる事項に該当せず、この申込書に記載しているすべての事項は事実と相違ありません。

年 月 日 氏名 (自署)

地方公務員法（昭和25年法律第261号）（抄）

（欠格条項）

第十六条 次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。

- 一 拘禁刑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
- 二 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
- 三 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者
- 四 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