

産休・育休等代替職員（技術職）採用候補者登録
（ 新規・延長 ） 申込書

職 種 名				登録番号			
ふりがな				性 別			
氏 名				写真貼付欄 申込の際には必ず写真を貼付してください。 写真は縦4cm×横3cm 上半身脱帽正面向きで 6か月以内に撮影したもの			
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月			日生	(満 歳)
現 住 所	〒						
	電話・携帯電話		E-mail				
連 絡 先	〒						
	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)						
	電話・携帯電話		E-mail				
最終学歴	年	月	学 歴				
職 歴 <small>最終学歴以降の 職歴を記入</small>	年	月	職 歴	職務内容			
資格・免許 <small>応募資格に関係 するものは必ず記入</small>	年	月	資格・免許の名称				
希望勤務地 <small>「希望」欄の口に チェックを 入れてください。 (複数選択可)</small>	希望	地域名		希望	地域名		
	<input type="checkbox"/>	佐久地域（佐久市等）		<input type="checkbox"/>	木曾地域（木曾町等）		
	<input type="checkbox"/>	上田地域（上田市等）		<input type="checkbox"/>	松本地域（松本市等）		
	<input type="checkbox"/>	諏訪地域（諏訪市等）		<input type="checkbox"/>	大町地域（大町市等）		
	<input type="checkbox"/>	上伊那地域（伊那市等）		<input type="checkbox"/>	長野地域（長野市・千曲市等）		
	<input type="checkbox"/>	下伊那地域（飯田市等）		<input type="checkbox"/>	中野・飯山地域（中野市・飯山市等）		
志望動機							

産休・育休等代替職員（技術職）採用候補者の登録について、以上のとおり申し込みます。
なお、私は次の各号のいずれにも該当していません。また、この申込書の全ての記載事項は事実と相違ありません。

- (1) 日本の国籍を有しない者（管理栄養士、作業療法士、理学療法士及び看護師を除く）
- (2) 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
- (3) 長野県におい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
- (4) 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法（昭和25年法律第261号）第5章に規定する罪を犯し刑に処せられた者
- (5) 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
- (6) 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以外）

(申込日) 令和 年 月 日 氏名 (自署)

※この用紙に記載された個人情報、この登録及び採用のために必要な範囲でのみ利用します。