

--

試験名 <small>※右記のいずれかにチェックをしてください</small>	<input type="checkbox"/> 任期付職員試験 <input type="checkbox"/> 臨時的任用職員試験	勤務地 ※必ず記入	地区	申込職種 ※必ず記入	
---	--	---------------------	----	----------------------	--

任期付職員(育休任期付職員・同行休業任期付職員)及び 臨時的任用職員採用(登録)試験申込書

島根県総務部人事課

1. 氏名(ふりがな)	2. 性別 ※1	3. 生年月日 申込時点 年 月 日生(満 歳)
4. 現住所(携帯電話については、連絡手段として了解いただける場合に記入してください) 〒 電話(自宅) (携帯)		
5. 連絡先(現住所以外に都合のよい連絡先がある場合に記入してください) 〒 電話 (携帯)		
6. 志望の動機		
7. 勤務地について ※この回答が試験の可否に影響することはありません。 勤務の可能な地区に○印を記入してください(複数選択可)。		
出雲地区	松江地区	雲南地区
石見地区	大田地区	川本地区
隠岐地区	島後地区	島前地区
8. 併願について 下記試験について、併願しない場合は、下記の□欄に✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> 任期付職員(育休任期付職員・同行休業任期付職員)登録試験 <input type="checkbox"/> 育休任期付短時間勤務職員登録試験 <input type="checkbox"/> 臨時的任用職員登録試験		
9. 筆記試験(教養試験、専門試験及び作文試験)の免除規定の適用 試験日において、下記に該当する場合は、下記の□欄に✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> 育休任期付職員・同行休業任期付職員採用候補者名簿に登録されている者(登録期限内限る。) <input type="checkbox"/> 島根県職員(臨時的任用職員、育休任期付職員、一般任期付職員を含む。)		
私は、下記の受験資格を満たしています。 また、この申込書に記載した事項に誤りはありません。		
		氏名(自署)
受験資格 (1) 次の各号のいずれかに該当する人は受験できません。 ア 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人 イ 島根県の職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人 ウ 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人 エ 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人(心神耗弱を原因とするもの以外) (2) 保健師については、(1)に加え、保健師の免許を有する人		

※「2.性別」の記載は任意です。未記入とすることも可能です。