資格・免許等			
資格・免許等の名称	取得年月	資格・免許等の名称	取得年月
①	年 月	②	年 月
③	年 月	④	年 月
⑤	年 月	⑥	年 月

志望動機

希望する任用期間 ※下記の区分番号を記載してください。	
区分番号	①保健師 ②管理栄養士

採用とならなかった場合、今後実施する随時募集への応募希望について	
・希望する ・希望しない	(いずれかに○を記載してください。)
※希望する場合は、本申込書を随時募集の選考に使用いたします。(有効期間:令和8年3月31日まで)	

任用後の兼業予定について	
・兼業しない ・兼業する	※兼業には自営も含まれます。 ※兼業をするには、任用時に別途届出が必要となります。
(いずれかに○を記載してください。)	

<p>私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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 ・網走市職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から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 <p>また、この申込書のすべての記載事項に相違はありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名(自署) _____</p>
--