



※太枠欄の必要事項に記入し、写真を貼り付けてください。(黒ボールペン又はワープロ)

資格免許	名 称	取 得 年 月 日	名 称	取 得 年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
扶養家族数等	扶養家族数（配偶者を除く） _____ 人			
	配偶者の有無 (○で囲む)	有 ・ 無	配偶者の扶養義務 (○で囲む)	有 ・ 無
<p>私は、日本国籍を有しており、地方公務員法第16条の規定いずれにも該当していません。 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。</p> <p>令和3年    月    日</p> <p>氏 名 (自署) _____</p>				