

※太枠欄の必要事項に記入し、写真を貼り付けてください。

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 style="text-align: center;">氏 名（自署） _____</p>				