令和7年度	受 付(商 工課)
魚沼市会計年度任用職員採用試験申込書	
1 ふりがな:	該当する項目にチェックを     付けて下さい。
	影
生年月日: 年 月 日生 (満 歳) <sup>*</sup> 2 電算の取扱い: (該当する項目にチェックを付けて下さい。)	
□ Excel・Word等パソコンをある程度扱うことができる □ 取扱いできない	
3 応募の動機:	
4 添付書類: □ 市販の履歴書(写真貼付)	
魚沼市会計年度任用職員採用試験を上記のとおり受験したいので、関係書類を添えて申し 込みます。	
なお、私は次に掲げる各号のいずれにも該当しません。 ・禁錮以上の刑に処せられ、その刑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 ・魚沼市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	
令和 年 月 日	
住 所:	
氏 名:	
(連絡先電話番号 )	
魚 沼 市 長 様	