

免許・資格 ※これまでに取得した免許及び資格等を正確に記入してください。		
免許取得又は試験合格年月日	免許又は資格の名称	所轄している機関名
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

次の質問事項について相当するものがあるかないかを答えてください。ある場合は右の余白に詳しく書いてください。		
禁錮以上の刑に処せられたことがありますか。	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	(余白)
成年被後見人や被保佐人（準禁治産者を含む）の審判を受けたことがありますか。	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
かつて懲戒免職になったことがありますか。	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
日本国憲法また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や団体を結成し、または加入したことがありますか。	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	

以上のとおり相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 _____ ⑩

(記入要領)

- ① 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
- ② 記入は、黒又は青インク又はボールペンを用い、かい書で、数字は算用数字でいねいに書いてください。
- ③ 該当する口の中にはレ印を付け、※印欄には記入しないでください。