第１号様式（第４条関係）

年　　　月　　　日

再採用選考申込書

　私は、大和市キャリア・リターン制度実施要領に定める再採用選考を受験したいので、以下のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名　　　　 | 生年月日昭和・平成　　　年　　月　　日 | **写真貼付**・縦4.5ｃｍ×横3.5ｃｍ・上半身･正面向き･脱帽・6か月以内に撮影 |
| 退職年月日　令和　　年　　月　　日 | 退職時職種（事務・土木・保健師等）　　　　　 |
| 現住所　〒（　　　－　　　　）　　連絡先（　　　　　）　　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 退職後の職歴等※最新のものから記載。※記入しきれない場合は別紙（Ａ４ｻｲｽﾞ、任意書式）に記入してください。 | 勤務先名 | 職務内容 | 在職期間 | 雇用形態 |
|  |  | 令和　 年　 月から令和　 年　 月まで | 正社員・それ以外 |
|  |  | 令和　 年　 月から令和　 年　 月まで | 正社員・それ以外 |
|  |  | 令和　 年　 月から令和　 年　 月まで | 正社員・それ以外 |
|  |  | 令和　 年　 月から令和　 年　 月まで | 正社員・それ以外 |
| 再採用を希望する理由（再採用が可能となった理由） |  |
| 私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。令和　　年　　月　　日　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 |