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 | | | | | | | |