**松戸市任期付短時間勤務職員（手話通訳者）申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込職種 | | 手話通訳士・手話通訳者 | | |
| フリガナ | |  | | **写真貼付**  ・縦4cm×横3ｃｍ  ・上半身、正面向  ・３ヶ月以内に撮影  ・裏面に氏名を記載 |
| 氏　名 | | 男  　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　女 | |
| 生年月日 | | 昭和・平成  　　年　　月　　日　生　（　　　　歳） | |
| 住　所 | | 〒　　－  連絡先（自宅）　　　－　　　－　　　（携帯）　　－　　　－ | | |
| 年号 | 年 | 月 | 学歴・職歴・賞罰等 | |
|  |  |  | 中学校卒業 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  | 手話通訳者としての実務経験を以下に記載 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| ＊黒インクまたはボールペンを使用し、受験者本人が記入してください。　　　　　　　松　戸　市 | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 取得年月日 | | | 免許・資格等 |
| 年 | 月 | 日 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 志望の理由 | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 自己PR | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 私は、松戸市任期付短時間勤務職員（手話通訳者）の受験案内書の記載事項を了承のうえ申し込みます。  私は、次に掲げる各号のいずれも該当しておりません。また、この申込書の記載事項に相違ありません。  １　禁錮以上の刑に処せられ、そ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  ２　松戸市におい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  ３　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を結成し、又はこれに加入した者  署名  　　　令和　　年　　　月　　　日　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署のこと） |

松　戸　市