|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募番号 | ※ | 令和８年度岩手県包括外部監査人候補者公募様式１**応　募　票** |
| (フリガナ) |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日生 | 令和８年４月１日時点　満（　　）歳 |
| 現住所(都道府県から記載) | 〒 |
| 電話番号(市外局番から記載) |  | メールアドレス |  |
| 応募資格(該当する資格に○印を記載) | ○印 | 資格名等 | 登録番号 | 登録年月日 |
|  | 弁護士 |  | 　　　年　月　日 |
|  | 公認会計士 |  | 　　　年　月　日 |
|  | 地方自治法（昭和22年法律第67号）第252条の28第１項第３号該当 | （詳細） |
| その他資格 | 資格名 | 登録番号 | 登録年月日 |
|  |  | 　　　年　月　日 |
|  |  | 　　　年　月　日 |
| 現職 | 職種 |  |
| 勤務先 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 職歴 | 在職期間 | 勤務先・職名 |
| 　　　　年　月～　　　　年　月 |  |
| 　　　　年　月～　　　　年　月 |  |
| 　　　　年　月～　　　　年　月 |  |
| 　　　　年　月～　　　　年　月 |  |
| 　　　　年　月～　　　　年　月 |  |
| 　　　　年　月～　　　　年　月 |  |
| 主な監査実績(補助者の経験を含む)※　岩手県内における実績については、できるだけ記載すること。 |  | 監査年度 | 監査先 |
| 都道府県・政令市 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 上記以外の地方公共団体・公益法人等 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 一般企業 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募番号 | ※ |  | 氏名 |  |
| 専門・特に得意とする分野 |  |
| 地方自治法第252条の29（特定の事件についての監査の制限）への該当状況 | (該当する欄に○印を記載) |
|  | 該当なし |  |
|  | 該当あり | （詳細） |
| その他特記事項 |  |

※　以下の欄は必ず応募者が自署で記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 欠格事由・その他 | １　地方自治法第252条の28第３項各号のいずれかに該当する事実はありますか。 | 有・無 |
| ２　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第６号に規定する暴力団員である事実、又は同条第２号に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する事実はありますか。 | 有・無 |
| （有の場合は、その具体的内容を記載してください。）　 |
| 誓約 | 　以上の記載事項は、全て事実であることを誓います。　　令和　　年　　月　　日応募者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 |

注１）　太線で囲まれた欄をもれなく記載してください。所定の欄に記載しきれない場合は、別紙に記載して提出してください。

注２）　記載すべき事項の全部又は一部が記載されていなかった場合や、虚偽の記載があった場合は、応募資格を失うことがあります。

注３）　氏名は戸籍どおり正確に記載してください。