

誓 約 書

令和 年 月 日

岸和田市長 様

氏名 _____

昭和・平成 (西暦)年 月 日生 _____

このたび、貴市から会計年度任用職員採用試験に合格の通知を受けましたので、ここに下記事項を確認のうえ誓約いたします

記

1. 受験、採用に際して貴市に提出した書類について、相違のある事実が判明した場合には、合格決定を取り消されても異議はありません。
2. 免許（資格）を資格要件とする職種にあっては、免許（資格）を有しなくなった場合、又は免許（資格）取得見込みで、採用時までに免許（資格）取得試験に合格できなかった場合には、合格決定を取り消されても異議はありません。