令和５年度片品村会計年度任用職員採用試験　申込書

・申込みの際は、この申込書に指定の履歴書を添付して下さい。
・申込書の提出先
　下の表のとおり
・申込書の提出期限
　令和５年１月１３日（金）必着
・記載事項に不正等があると採用される資格を失うことがあります。

ふりがな	性別	生 年 月 日
氏　名 （※）本人が手書きした場合、押印は不要です。		昭和・平成　　年　　月　　日
現住所　　〒　　－		
電話　　－　　－	携帯電話　　－　　－	

希望する職種（番号を〇で囲んでください）

No.	業務内容等	申込書の提出先
1	保育士	保健福祉課
2	保育所栄養士	

受付年月日	受付取扱者印