

令和6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11月30日（木）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 氏名 <div style="text-align: right;">(※)</div>	性別	生年月日 昭和・平成 年 月 日
(※) 本人が手書きした場合、押印は不要です。		
現住所 〒 —		
電話 — —	携帯電話 — —	

希望する職種（番号を○で囲んでください）

No.	業務内容等	申込書の提出先
1	一般事務補助	総務課
2	役場庁舎公仕及び一般事務補助	
3	役場庁舎公仕補助（障害者雇用）	
4	保育士	保健福祉課
5	保育所公仕兼保育士	
6	保育所栄養士	
7	保育所調理員	
8	児童館業務	
9	放課後児童支援員	
10	放課後児童支援員（短時間勤務）	教育委員会事務局
11	マイタウンティーチャーなどの学習支援	
12	特別支援員	学校給食センター
13	学校給食センター調理員及び図書室業務	
14	学校給食センター調理員	
15	学校給食センター配送車運転手	

※「3 役場庁舎公仕補助（障害者雇用）」は障害者手帳等、障害の程度が確認できる内容が記載された書類等の写しを添付

受付年月日	受付取扱者印

