

令和 8 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 7 年 1 1 月 2 8 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 氏 名 印(※)	性別 男 女	生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日
(※) 本人が署名した場合、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（マイナンバーカード業務事務補助 他）	住民課
2	一般事務補助（子育て世代包括支援センター業務 他）	保健福祉課
3	保育所保育士	
4	保育所公仕兼保育士	
5	保育所調理員	
6	学校公仕	教育委員会事務局
7	マイタウンティーチャー(学習指導補助)	
8	学校給食調理員	
9	学校給食配送員	

受付年月日	受付取扱者印

履 歴 書

令和 年 月 日現在

ふりがな	性別	生 年 月 日
氏 名	男 女	昭和・平成 年 月 日
現住所 〒 -		
電話 - -	携帯電話 - -	

学歴・職歴

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

免許・資格

年	月	免許・資格