

令和5年度 片品村会計年度任用職員採用試験 申込書

(障害者枠)

- ・ 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
片品村役場総務課
- ・ 申込書の提出期限
令和4年11月30日(水) 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	性別	生 年 月 日
印		昭和・平成 年 月 日
現住所 〒 —		
電話 — —	携帯電話 — —	

※ 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