片品村役場宿直業務員申込書

ふりがな 氏　名	
生年月日	年　　月　　日
住　所	TEL　　（　　）
【健康状態】　□　健　康　□　服薬又は通院中〔病名　　〕 既　往　症　〔　　〕	

私は片品村役場宿直業務員を希望するので申込みます。

平成　　年　　月　　日

片品村長　梅 澤　志 洋　　様

氏名　　印

（注）

1　申込書に市販の履歴書及び診断書を添付すること。