

受験番号

黒潮町会計年度任用職員選考試験受験申込書

希望職種	介護認定調査員
住 所	〒 (電話) - -
連 絡 先	※上記以外に連絡を希望する場合に記入 〒 (電話) - -
フリガナ	
氏 名	
性 別	男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日

令和元年度に実施される上記試験を受験したいので関係書類を添えて申込みます。

《添付書類》

- ・ 自筆履歴書（指定様式・写真貼付）
- ・ 資格証等の写し

令和 年 月 日

黒潮町長 大西勝也 様

氏 名

Ⓜ