

会 計 年 度 任 用 職 員 応 募 申 込 書

年 月 日

小 国 町 長 様

私は、小国町会計年度任用職員の任用等に関する要綱に基づき、小国町会計年度任用職員として任用されたいので、下記のとおり提出します。

記

フリガナ 氏 名	⑩	生年月日	昭和・平成 年 月 日
		性 別	男 ・ 女
住 所	〒 - ☎ () -		

※職種名・勤務場所は、広報おぐにまたは募集要項を参考の上、ご記入ください。

職種名			
勤務場所			
免許・資格の要否 ※いずれかに○	要 免許・資格の名称 [] ※要の場合は、それらを証する 書類の写しを添付 不要		
志望動機			
業務へ対する 自己アピール			
備 考			
緊急連絡先	氏名 続柄 () 住所 〒 ☎ (自宅・職場) (携帯電話)		