

(様式第1号)

始良市会計年度任用職員 任用選考申込書

始良市長 殿

職 種	
申込者 氏 名	ふりがな
生年月日	年 月 日生 (満 歳)
住所・連絡先	〒 - Tel (携帯電話) (固定電話)
緊急時の 連絡先	【住所・氏名等】 〒 - 氏名 間柄 連絡先
最終学歴	
資格・免許	
備 考	

上記のとおり、会計年度任用職員等への任用選考を申し込みます。  
なお、私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。  
また、この任用選考申込書及び履歴書・身上書の全ての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

申込者氏名

