

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

