

受付番号 _____

黒潮町会計年度任用職員（日々任用）登録申込書

希望職種 ※複数可 (希望する職に○をつけてください。)	事務補助 保育士 保育補助 看護師 保健師 運転手 添乗員 調理員 その他 ()
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

黒潮町会計年度任用職員（日々任用）に登録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）
- ・ その他書類（ ） ※資格職の場合は資格証等の写し

令和 年 月 日

黒潮町長 松 本 敏 郎 様

氏 名

(自署又は記名押印)