

令和8年度 高浜町会計年度任用職員候補者試験申込書

私は、高浜町会計年度任用職員として勤務したいので下記のとおり申し込みます。
また、この申し込みに関する全ての記載事項に相違ありません。

記

申込年月日	令和 年 月 日		
ふりがな			性別(任意)
氏名 (本人自署)			男・女
生年月日 (満年齢はR8.4.1時点で 記入して下さい)	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒 電話番号 - -		
合格通知先 (現住所と違う場合のみ)	〒 電話番号 - -		

応募内容

	(希望する職種について□の中にチェックを記入してください)
希望職種	<input type="checkbox"/> 事務補助(ワールドマスターズゲームズ業務) <input type="checkbox"/> 事務補助(公民館業務) <input type="checkbox"/> 事務補助(文化会館業務) <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保育支援員 <input type="checkbox"/> 町単講師 <input type="checkbox"/> 学校運営支援員 <input type="checkbox"/> 学習支援員 <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士
添付書類	1 履歴書 2 募集要項に示す応募職種に必要な免許、資格等を証明 できるものの写し