

令和7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 R7. 10. 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	☐ 事務補助 ☒ 看護師 ☒ 保育士・幼稚園教諭 ☒ 保育所看護師 ☒ 保育支援員 ☒ 用務員 ☒ 町単講師 ☒ 放課後児童クラブ支援員		
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		