

太枠内記入不要

受付日	令和 年 月 日
受付番号	

令和8年度 江府町会計年度任用職員採用試験申込書

令和 年 月 日

フリガナ							写真を貼る場合 1.縦:36~40mm 横:24~30mm 2.本人単身胸から上 3.裏面のりづけ
氏名							
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)						
フリガナ							
現住所	〒					電話	
						携帯	
						メール	

会計年度任用職員を希望した動機など記入してください。	通勤時間 約 時間 分
特技、自己PRなど記入してください。	
勤務条件(職種・勤務時間等)についての希望があれば記入してください。	

私は、江府町会計年度任用職員採用試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は試験公告に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自筆)