

勝央町「勝央ふるさとミュージアム（旧勝田郡役所）」 会計年度任用職員採用試験受験申込書

教 育 長 様

氏 名 _____ ㊟

以下のとおり、勝央町「勝央ふるさとミュージアム（旧勝田郡役所）」会計年度任用職員の受験を申し込みます。なお、私は、この試験に必要な受験資格をすべて満たしております。

また、この申込書および添付書類すべての記載事項に相違はありません。

職名 職種	会計年度任用職員 「勝央ふるさとミュージアム（旧勝田郡役所）」事務員 週5日程度勤務 *土・日曜日、祝日出勤有		
フリガナ		生年 月日	昭和・平成 年 月 日
氏 名		・ 性別	(才) 性別 ()
現住所	現住所 〒 - 電 話 : () 携帯電話 * 1 : ()		
現住所以外の 連絡先 * 2 (家族の住所・ 職場等)	〒 - 電 話 : ()		

* 1 携帯電話をお持ちの方は、なるべく記入してください。

緊急の連絡の際に使用します。

* 2 現住所以外に連絡を希望する場合のみ、記入してください。

【注】履歴書を添付のこと。受験当日、受付にて本人確認書類（運転免許証の）など本人が確認できるもの
をご提示ください。

以下は記入しないで下さい。

受付印	履歴書	受験番号	備考
			☐ 履歴書