**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  ・  性別 | 昭和・平成  　　年　　月　　日  （　　　才）  性別（　　　　　） |
| 氏　　名 |  |
| 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 |