

平成 年 月 日

座間味村長 殿

座間味村職員採用候補者試験申込書

(平成31年度採用)

ふりがな			男 ・ 女
氏 名	Ⓜ		
生年月日	平成・昭和 年 月 日生 満()歳		
本 籍	()都道府県のみ記入		
現 住 所	(〒)		
※現住所が村内でない場合の採用時予定住所		座間味村字	
連絡先 電話番号	採用担当者から連絡をすることがあります。		
最終学歴	()大学・高校 ()学部()学科()専攻 平成 年 月 日(卒業、卒業見込、終了)		
職 種 ○で囲んで ください	行政職(一般事務) ・ 医療職(保健師)		
※ 面接事項			

(注)※欄は記入しないこと