

蒲郡市会計年度任用職員採用候補者試験申込書

ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
住 所 (住民票)	(〒 —) TEL 自宅 () — 携帯 () —
連 絡 先	(〒 —) TEL () — 注) 連絡先欄は、試験結果等の送付先を住所以外に指定する場合に記入すること。 (下宿等しており、下宿先に送付を希望する方など)

写真貼付欄

- ・6か月以内に撮影した
写真をはがれないよう
貼付してください。
- ・脱帽・正面・上半身
(縦4cm×横3cm)

令和 年 月 撮影

私は、蒲郡市会計年度任用職員採用候補者試験を受けたいので申し込みます。

私は、蒲郡市会計年度任用職員採用候補者試験を受験するにあたり、他の人の口添えや依頼など一切行っておりません。

なお、申込書類のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

蒲郡市長 鈴木 寿 明 殿

氏 名 _____

◎ あなたの志望する職種区分に1つだけ○印をつけてください。

h. 一般事務員(障がい者対象)	i. 技能業務員(土木)	j. 保育園業務員
k. クリーンセンター業務員		

裏面も記載してください。

