令和７年度東彼杵町会計年度任用職員申込書

ふりがな

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

性　　別　男　・　女

生年月日　昭和　・　平成　　年　　月　　日（　　歳）

希望職種　~~番号　＿＿＿~~

課・係名　教育委員会学校教育係　職名　特別支援教育支援員

~~※選考の結果、希望する職種で任用されなかった場合、他の職種を希望しますか。~~

~~（はい　・　いいえ）~~

現 住 所　〒　　－

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　　－　　－　　（日中の連絡先）

私は、令和７年度東彼杵町会計年度任用職員募集について、履歴書（写真添付）及び免許等の写し（要資格免許等の場合）を添えて申し込みます。

私は、令和７年度東彼杵町会計年度任用職員募集案内に記載された資格をすべて満たしており、この申込書及び履歴書等の記載事項は事実に相違ありません。

令和　７年　　月　　日

氏　名　　㊞