

池田町会計年度任用職員 選考申込書

ふりがな		男・女	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	※ 番 号
1 氏 名					
2 募集区分	主任介護支援専門員・介護支援専門員・社会福祉士のうち何れか				
3 現住所 (本人居住地)	〒 ー 電話 ー ー				
<p>私は、池田町会計年度任用職員募集について、履歴書（写真添付）を添えて申し込みます。</p> <p>私は、池田町会計年度任用職員募集要領に記載のある資格を全て満たしており、この申込書及び履歴書の記載事項は事実と相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>氏名（自書）</p>					

記入上の注意

- (1) ※印欄は、記入しないこと。

※

選考者 回覧		
可	否	否とする理由
		記入者：
		記入者：