

鯖江市会計年度任用職員応募用紙

ふりがな		写真欄
氏 名		・ 大きさ 縦3.5cm×横3.5cm ・ 上半身、脱帽、正面向きで 3カ月以内に撮影したもの ・ 写真の裏全面にのりをつけて、貼ってください。
生年月日 年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな	電話	
現住所 〒 (-)	携帯	
メールアドレス		
ふりがな	電話	
連絡先 〒 (-)	携帯	

年	月	学歴 (新しいものから3つまで)
年	月	職歴 (パート、アルバイトを含む)

私は、鯖江市会計年度任用職員に応募したいので、上記のとおり申し込みます。

なお、地方公務員法第16条各号に該当していません。

また、この申込書のすべての記載事項に相違はありません。

令和 年 月 日

本人氏名 (自署)
