渡嘉敷村会計年度任用職員(フルタイム)応募申込書

募集区分	[redacted]（令和３年４月９日募集）			
ふりがな 氏　　名		性別	世帯主 氏　名	続柄（　　）
生年月日	昭和 年　月　日生（満　　歳） 平成			
現 住 所	〒　　－ ☎　　（　　）			
勤 務 先	☎　　（　　）			
備　　考	※　応募の動機等をご記入下さい。			

上記のとおり応募いたします。

令和３年　　月　　日

（申込者）　氏　名　　㊞

渡嘉敷村長　座間味 秀勝　殿