

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	(令和4年4月6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4年 月 日

(申込者) 氏名

Ⓜ

渡嘉敷村長 座間味 秀勝 殿