**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８月２６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