**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