

平成 年 月 日

琴浦町長 小松弘明 様

氏名 _____ 印

琴浦町職員採用資格試験申込書

私は、琴浦町職員採用試験を下記により受験したいので、関係書類を添えて申し込みます。

| | | | |
|------|--------------|----|-----|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | (年 月 日生) | | |
| 住所 | (〒 -) | | |
| 連絡先 | 電話 () | | |
| 最終学歴 | 年 月 日卒業 (見込) | | |
| 受験職種 | 保健師 調理士 | | |

- 添付書類
- 1 エントリーシート
 - 2 市販の履歴書
 - 3 受験票返信用封筒 (長3サイズ [23.5cm×12.0cm] の封筒に返信宛名を明記し、82円分の切手を貼付)