

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)