

令和3年度任用

琴浦町会計年度任用職員 (介護支援専門員、コロナワクチン接種事務補助) 応募用紙

琴浦町会計年度任用職員として勤務したいので、募集要領を承知のうえ別添のとおり履歴書を添えて申し込みます。

なお、地方公務員法第16条各号にいずれも該当しておりません。また、この申込書及び履歴書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

琴浦町長 小松 弘明 様

住 所

氏 名

㊞

◆希望する職種

【別紙】琴浦町会計年度任用職員募集職種一覧表の中から、
職種番号、職種を記入してください。

例：介護支援専門員の場合 職種番号「1」、職種名「介護支援専門員」

区分	職種番号	職種名
記入欄		
※時間額の下記職種を希望される方は、勤務可能な時間数をご記入ください。 【記入対象職種】 1 介護支援専門員 2 コロナワクチン接種事務補助		勤務可能な時間数 (内に記入)
		1日 () 時間 週 () 時間

※応募資格覧に記載がある職種については、資格証明書の写しを添付してください。