

勝央町（勝央美術文学館）会計年度任用職員採用試験受験申込書

教育長様

氏名 _____ ㊟

以下のとおり、勝央町（勝央美術文学館）会計年度任用職員の受験を申し込みます。
 なお、私は、この試験に必要な受験資格をすべて満たしております。
 また、この申込書および添付書類すべての記載事項に相違はありません。

| | | | |
|-------------------------------------|--|---------------------|-----------------------------------|
| 職名 職種 | 会計年度任用職員 勝央美術文学館 学芸員 週5日程度勤務（シフト制）*土・日曜日、祝日出勤有 | | |
| フリガナ 氏名 | | 生年 月日 ・ 性別 | 昭和・平成 年 月 日 (才) 性別 () |
| 現住所 | 現住所 〒 - 電 話 : () 携帯電話*1 : () | | |
| 現住所以外の 連絡先 *2 (家族の住所・ 職場等) | 〒 - 電 話 : () | | |

- *1 携帯電話をお持ちの方は、なるべく記入してください。
緊急の連絡の際に使用します。
- *2 現住所以外に連絡を希望する場合のみ、記入してください。

注）履歴書、学芸員資格証明書の写し、本人確認書類（免許証の写し等）を添付のこと

以下は記入しないで下さい。

| 受付印 | 履歴書 | 受験番号 | 備考 |
|-----|-----|------|---|
| | | | <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 経験 <input type="checkbox"/> 本人確認 |