

豊郷町会計年度任用職員(ごみ減量作業員)採用試験申込書

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日	性 別	
試験区分	会 計 年 度 任 用 職 員 (ごみ減量作業員)				
連絡先	住所	電話番号			

◎ 採用試験を申し込みます。

受付年月日

令和 年 月 日

受付担当者 : _____