

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：
