

受験番号	
------	--

静岡市会計年度任用職員（学校給食調理等業務補助）選考申込書

令和 年 月 日

静岡市教育委員会 宛

住 所	
氏 名	

私は、静岡市会計年度任用職員（学校給食調理等業務補助）選考を受験したいので、下記について確認の上、申し込めます。

記

- 1 地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。
- 2 本申込書及び履歴書の記載事項は事実に相違ありません。
- 3 採用の場合は、募集案内の勤務条件によることを了承します。
- 4 その他

(1) 公共交通機関以外の通勤手段について、使用可能な通勤用具に○を付けてください。

自動車	バイク	自転車
-----	-----	-----

(2) 下記の施設のうち、勤務可能な施設にすべてに○を付けてください。

※人事配置上、希望に沿えない場合もあります。

蒲原西小	蒲原東小	蒲原中
------	------	-----