|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 |  |

静岡市会計年度任用職員採用選考申込書

 ≪葵福祉事務所　高齢介護課　介護保険介護認定調査業務≫

令和　　年　　月　　日

静岡市長　難波　喬司　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　私は、静岡市会計年度任用職員採用選考≪葵福祉事務所　高齢介護課　介護保険介護認定調査

業務≫を受験したいので、下記について確認の上、申し込みます。

記

１　地方公務員法第１６条各号のいずれにも該当しておりません。

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、採用選考案内の勤務条件によることを了承します。