

受験番号

※記入不要

静岡市会計年度任用職員採用選考申込書

《児童相談所・療育手帳等関連業務》

令和 年 月 日

静岡市長 難波 喬司

住 所	
氏 名	

私は、静岡市会計年度任用職員採用選考《児童相談所・療育手帳等関連業務》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、採用選考案内の勤務条件によることを了承します。