| 受験番号 | |
|---|---|

# 静岡市会計年度任用職員採用選考申込書
# ≪駿河区役所健康支援課健康相談窓口業務≫

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≪駿河区役所健康支援課健康相談窓口業務≫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。