受験番号	

静岡市会計年度任用職員採用選考申込書
≪駿河福祉事務所障害者支援課　障害支援区分認定調査員業務≫

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≪駿河福祉事務所障害者支援課　障害支援区分認定調査員業務≫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。