

令和 年 月 日

五戸町長 様

〒

住所

氏名

印

受 験 申 込 書

五戸町会計年度任用職員採用試験に申込したいので、関係書類を添えて申し込みします。

記

1 試験区分

(1) 特別支援教育支援員 (学習支援員)

2 添付書類

(1) 履歴書 (別紙様式を使用し写真貼付)

(2) 資格等を要する職種の場合、証明書等 (写し) を添付