

令和 年 月 日

五戸町長 様

〒

住所

氏名

㊟

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) 保健師又は看護師

2 添付書類

- (1) 履歴書・身上書（別紙様式を使用し必ず自筆のもので写真貼付）
- (2) 資格等を要する職種の場合、証明書等（写し）を添付