

## 北相木村職員採用試験受験申込書

申込職種	介護職員	※村記入	No.
ふりがな 氏名		性別	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
現住所	(〒 - )		
書類送付先 現住所以外に書類の送付 を希望する場合のみ記入	(〒 - )		
電話番号 (携帯電話も可)	_____ *昼間申込者本人と確実に連絡が取れる電話番号		

私は北相木村職員等採用試験を受験したいので申し込みます。

私は試験案内に記載の受験資格条件をすべて満たすとともに欠格事項に該当しておらず、この申込書及び添付書類の記載内容は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自署) \_\_\_\_\_

※ホームページからプリントアウトする場合はA4白色の用紙を使用してください。

記入は黒色インクのボールペン等を使用してください。(消せるボールペンは使用不可。)

記載事項に不実等がある場合は、受験資格又は採用資格を失うことがあります。