

平成 年 月 日

座間味村長 殿

平成30年度 座間味村職員採用候補者試験申込書

ふりがな		男 ・ 女
氏 名		
生年月日	平成・昭和 年 月 日生 満()歳	
本 籍	()都道府県のみ記入	
現 住 所	(〒)	
※現住所が村内でない場合の採用時予定住所	座間味村字	
連 絡 先	TEL	
最 終 学 歴	()大学・高校 ()学部()学科()専攻 平成 年 月 日(卒業、卒業見込、終了)	
※ 面接事項		

(注)※欄は記入しないこと