

座間味村長 殿

座間味村職員採用候補者試験申込書
(令和2年度採用)

ふりがな		男 ・ 女
氏 名	①	
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 電 話 番 号	採用担当者から連絡をすることがあります。	
最 終 学 歴	()大学・高校 ()学部()学科()専攻 平成・令和 年 月 日(卒業、卒業見込、終了)	
職 種 ○で囲んで ください	行政職(幼稚園教諭) ・ 医療職(保健師) ・ 海事職(船員)	
※ 面接事項		

(注)※欄は記入しないこと