

能代市任期付職員採用選考申込書

区分	職種	※ 受験番号
任期付職員	空き家対策	

写真貼付欄

3ヵ月以内に撮影した
縦4cm、横3cm程度の
上半身脱帽の写真

※欄には記入しないでください。

(令和 年 月 撮影)

ふりがな		男・女
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	

現住所	〒 電話 () - 携帯 - - メール @
現住所 以外の 連絡先	〒 電話 () -

※選考に関する連絡は「現住所」に行いますが、確実に連絡可能なその他の連絡先を希望する場合は「現住所以外の連絡先」にも記入してください。

私は、能代市任期付職員採用選考を受験したいので申し込みます。

なお、私は日本国籍を有しており、地方公務員法第16条各号（受験案内の欠格条項イ～エ）のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名（自署）_____