

美浜町会計年度任用職員採用試験申込書

私は、美浜町会計年度任用職員として勤務したいので以下のとおり申込みます。

申込年月日	令和 年 月 日
ふりがな	
氏 名 (本人自署)	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
現 住 所	〒 ー
応募職種 (希望する職種の □にレをつけて ください) (複数選択可)	☐ ①医療事務 (美浜町東部診療所勤務)

添付書類：①履歴書 ②募集要項に示す応募職種に必要な免許・資格等を証明できるものの写し