令和９年度片品村会計年度任用職員採用試験　申込書

・申込みの際は、この申込書に指定の履歴書を添付して下さい。
・申込書の提出先
　下の表のとおり
・申込書の提出期限
　令和８年１１月２７日（金）必着
・記載事項に不正等があると採用される資格を失うことがあります。

ふりがな	性別	生 年 月 日
氏　名 印(※) （※）本人が署名した場合、押印は不要です。	男 女	昭和・平成　　年　　月　　日
現住所　　〒　　－		
電話　　－　　－	携帯電話　　－　　－	

希望する職種（番号を〇で囲んでください）

No.	業務内容等	申込書の提出先
1	一般事務補助	総務課
2	【障害者雇用枠】施設庶務補助等	
3	一般事務補助（マイナンバーカード業務事務補助 他）	住民課
4	一般事務補助	保健福祉課
5	保育所保育士業務	保健福祉課 または 片品保育所
6	保育所公仕兼保育士	
7	主任介護支援専門員業務	地域包括支援センター
8	地域包括支援センター業務事務補助　他	
9	こども家庭センター業務事務補助　他	子育て世代包括支援センター
10	学校公仕	教育委員会事務局
11	マイタウンティーチャー(学習指導補助)	
12	学校給食配送員	

受付年月日	受付取扱者印

履 歴 書

令和　　年　　月　　日現在

ふりがな	性別	生 年 月 日
氏　名	男 女	昭和・平成　　年　　月　　日
現住所　　〒　　－		
電話　　－　　－	携帯電話　　－　　－	

学歴・職歴

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

免許・資格

年	月	免許・資格

（片品村役場　会計年度任用職員採用試験申込専用）