

| | |
|------|---|
| 受験番号 | ※ |
|------|---|

青木村職員(管理栄養士)採用試験受験申込書

令和 年 月 日

青木村長 北村 政夫 様

受験者氏名 _____ 印

令和 年 月実施の青木村職員(管理栄養士)採用試験を受験したいので、関係書類を添えて申し込みます。

| | | |
|------------|--|---------------------|
| フリガナ 氏名 | | 障がい者が応募する場合は、障がいの程度 |
|------------|--|---------------------|

| | | |
|------|-------------|--|
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | |
|------|-------------|--|

| | |
|-----|---------------------|
| 現住所 | 〒 _____ TEL() - |
|-----|---------------------|

| | |
|---------------|---------------------|
| 連絡先 (帰省先等) | 〒 _____ TEL() - |
|---------------|---------------------|

※欄は記入不要