

平成30年度古座川町職員採用試験申込書

私は、平成30年度古座川町職員採用試験を受験したいので、必要書類を添えて下記のとおり申し込みます。

職 種 **一般行政職（保健師）**

なお、私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。

平成 年 月 日

住 所 〒

氏 名

連絡先 T E L
