

受付番号	
------	--

令和 8 年度 庄内町会計年度任用職員（窓口業務員）申込書

応募職種	窓口業務員		
(フリガナ)		性 別	※ 男 ・ 女
氏 名			
生年月日	※昭和・平成 年 月 日	年 齢	歳 (R8. 4. 1 現在)
住 所	〒 —		
電話番号	() —		
連 絡 先			
返信郵送先	〒 —		
応募の動機			

※部分は○で囲んでください。

上記のとおり、庄内町会計年度任用職員に応募します。

令和 年 月 日

氏 名（自署）㊞

庄内町長 富 樫 透 殿