

合志市会計年度任用職員雇用申込書

応募職種	マイナンバー業務事務補助員		
ふりがな		生 年 月 日	
氏 名		昭和 平成	年 月 日 (満 歳)
ふりがな			
現 住 所	(〒 —) 電話番号		

※写真付き履歴書を添付し下記まで提出してください。
【 締切 令和7年5月20日(火) 郵送可(消印当日有効) 】

提出・問い合わせ先

〒861-1195 合志市竹迫2140番地
合志市役所 市民課(合志庁舎)
TEL:096-248-1113
メール: shimin@city.koshi.lg.jp