令和７年度会計年度任用職員（子ども家庭支援員）

採用選考申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日　昭和・平成 　 年 　月 　日 |
| 氏　名 |  |
| 現住所 |  | 電話番号　　　　－　　　－ |
| 連絡先 |  | 電話番号　　　　－　　　－ |
| 検定・資格・免許　等 |
| 名称（種別） | 取得年月日 | 交付機関名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※注意事項

1. この申込書と同時に写真付き履歴書（市販のもの）、資格証明書などの写しを提出してください。
2. 申込みは、令和７年１月６日（月）まで。（郵送も同日必着）
3. 受付時間は、午前８時３０分から午後５時まで（土・日曜日・祝日を除く。）
4. 提出先

〒８６１－１１１６　合志市福原2922番地

　　　　　　　　合志市役所ヴィーブル　こども家庭課　女性・こども家庭班