合志市会計年度任用職員　臨時的任用職員申込書

応募職種	**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９年１月５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　税務課　市税班
ＴＥＬ：096－248－1114
メール：zeimu@city.koshi.lg.jp