

共長公民館会計年度任用職員採用試験申込書

ふりがな			受 験 番 号 ※
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	歳	
ふりがな			応 募 職 種 ☐ 夜間管理指導員 ※ 受付 令和 年 月 日 ☐ 履歴書
現 住 所	〒 ()		
連 絡 先	TEL () -		
備 考	※欄は記入しないでください。		

受 験 票	
氏 名	
応 募 職 種	☐ 夜間管理指導員
面 接 日 時	令和7年11月27日(木) 午前10時～11時のうち10分程度
面 接 時 間 ※	午前 10時 分 ～

※面接時間の10分前までに、この受験票をご持参のうえ、
共長公民館へ直接お越しください