

大府市民活動ボランティアセンター

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 <input type="checkbox"/> 一般事務
現 住 所	〒 ()		
連 絡 先	TEL () -		※ 受付 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 履歴書 ※面接時間 午後 時 分～
備 考	※欄は記入しないでください。		

受 験 票	
氏 名	
応 募 職 種	<input type="checkbox"/> 一般事務
面 接 日 時	令和8年2月20日（金） 午後1時30分～3時30分のうち10分程度
面 接 時 間 ※	午後 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、
市役所3階協働推進課 窓口 へお越しください