

令和 5 年 1 0 月 1 日採用 嘱託職員採用申込書

B 嘱託職員

※印の欄は記入しないこと。

※受付番号 B一

ふりがな 氏 名									性 別
									男 ・ 女
生年月日	昭和 平成 年 月 日 歳 (令和 5 年 4 月 1 日現在の満年齢)								
現 住 所	〒								
	電話				携帯				
連 絡 先 (送付先)	〒								
	電話				携帯				
勤務場所	・事務局【一般事務等 (老人クラブ等事務・成年後見サポートセンター事務等)】								
自己PR									
家族の状況 (記入した くない場合 は、記入不 要)	氏名	続柄	年齢	健康状態	氏名	続柄	年齢	健康状態	

※受付日	令和 5 年 月 日	※受付者印	
------	------------	-------	--