

品川区会計年度任用職員(いじめ相談員チーフ)採用選考 申込書

フリガナ				
氏名				
生年月日	年	月	日	(満 歳)

フリガナ	Mail :
現住所（〒 - ） ※住民票の住所をご記入ください。	自宅電話： - -
	携帯電話： - -

◆ 志 望 動 機・自 己 P R ◆
◆ あなたが有している知識や経験を品川区の事業にどのように活かしたいですか。 ◆

上記について確認した場合、右の□に✓をしてください。 □ 確認いたしました

私は、品川区会計年度任用職員採用選考を受験したいので申し込みます。

なお、私は、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。

また、この申込書のすべての記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名（自署）