

令和5年度川越市会計年度任用職員採用試験（令和6年5月1日採用予定）

受験番号

受験申込書

記入年月日 令和 年 月 日

職種 該当する□にシ

保育士 理学療法士

ふりがな		性別	写真 3箇月以内に 撮影した上半身 無帽正面向き 4cm×3cm
氏名			
生年月日	昭和 平成 年 月 日生（ 歳）		
ふりがな		電話番号	
現住所	〒 -	(自宅)	
		(携帯電話番号)	
結果通知先	〒 - (上記住所と同じ場合は記入不要)		

勤務形態

パートタイム (理学療法士 のみ)	勤務を希望する日・時間を記入してください 勤務日 週__日(□月 □火 □水 □木 □金) 勤務時間 1日__時間__分(__時__分～__時__分)
-------------------------	--

