

日 々 雇 用 職 員 申 込 書

業 種	□川内村保育士補助（無資格者）業務		
本 籍			
住 所		電話番号	
氏 名		性 別	男 ・ 女
	筆頭者氏名		筆頭者との続柄
生年月日			
最終学歴		卒業年月	昭和 年 月
職 業			
資格免許		所得年月日	昭和 年 月 日
添付書類			

平成 年 月 日

川内村長 遠 藤 雄 幸 様

申 込 者 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

受付番号 _____ 番