

白子町会計年度任用職員採用選考申込書（追加募集用）

（令和7年7月採用予定）

受験番号	この欄は記入しないでください。 —
------	----------------------

申込日 令和 年 月 日

※ 応募職種	放課後児童支援員等	※ 職種番号	1	<b>写真</b>  たて よこ 4cm×3cm  写真の裏に 氏名を記入  撮影1年以内の写真
ふりがな			性別	
氏名			男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	年齢	（令和5年4月1日時点で 満 歳）	
現住所	〒 -		自宅電話	
			携帯電話	

白子町会計年度任用職員採用選考受験票（追加募集用）

（令和7年7月採用予定）

氏名		受験番号	この欄は記入しないでください。 —
----	--	------	----------------------

応募職種	放課後児童支援員等	職種番号	1
------	-----------	------	---

1. 選考日時  
受験票返送時詳細お知らせ

2. 選考場所  
千葉県長生郡白子町関5074番地の2  
白子町役場 住民課  
電話:0475-33-2178

**【注意事項】**  
本受験票を持参してください。