

## 白子町会計年度任用職員採用選考申込書（追加募集用）

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	学習支援員	※ 職種番号	1	写真 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8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）

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

応募職種	特別支援教育支援員	職種番号	1
------	-----------	------	---

### 1. 選考日時

令和8年3月18日(木)  
受付時間 午後1時30分  
受験説明 午後1時35分  
選考開始 午後1時40分

### 2. 選考場所

千葉県長生郡白子町関5038番地の1  
白子町青少年センター  
電話:0475-33-2144

### 【注意事項】

本受験票を持参してください。