

令和 年 月 日

亀 山 市 長 様

住 所

氏 名

市 職 員 採 用 試 験 申 込 書

下記のとおり受験を申込みます。

氏 名	
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日
現 住 所	電話 ※携帯電話など日中に連絡がつくもの
受験票等送付先	※現住所以外に受験票等の送付を希望する場合のみ記入してください。
希 望 職 種	

(添付書類)

- ・ 履歴書・身上書