

令和 年 月 日

(あて先) 浜松市教育委員会

浜松市会計年度任用職員
(スクールソーシャルワーカー)
任用選考応募用紙

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、浜松市会計年度任用職員（スクールソーシャルワーカー）募集案内の記載事項を了承し、次のとおり、関係書類を添えて浜松市会計年度任用職員（スクールソーシャルワーカー）任用選考に応募します。

なお、関係書類に虚偽の記載のないこと及び代理で選考を受ける等不正な行為をしないことを誓約します。関係書類への虚偽の記載及び不正な行為が判明した場合には、任用予定者となっても任用予定者名簿への登載を取り消す場合があることを了承します。