

令和 年 月 日

浜松市会計年度任用職員  
任用選考応募用紙

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭和 \_\_\_\_\_ 平成 \_\_\_\_\_ 年 月 日

私は、浜松市会計年度任用職員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。

〈希望業務〉

|    |   |
|----|---|
| 区分 | M |
|----|---|