令和　　年　　月　　日

（あて先）浜松市教育委員会

浜松市教育関係会計年度任用職員

（浜松市立中学校部活動指導員）

任用選考応募用紙

　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名又は記名押印）

　　　　　　　　　　　　　　　昭和

　　　　　　　　　　生年月日　平成 　　年 　　月 　　日

　私は、浜松市教育関係会計年度任用職員（浜松市立中学校部活動指導員）　　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教育関係会計年度任用職員（浜松市立中学校部活動指導員）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。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を取り消す場合があることを　了承します。