天草市会計年度任用職員（短期間任用）採用試験情報提供申込書

提出日　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　－ |
| 電話番号　※1 | （　　　　　　）　　　　　　－□携帯電話　　　□自宅　　　□職場□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 採用試験情報の送信を希望するメールアドレス　※2 | ＠ |
| 希望する勤務場所※該当するものをチェックしてください（複数可）。 | □どこでも良い□本渡地区　　□牛深地区　　□有明町　　□御所浦町□倉岳町　　　□栖本町　　　□新和町　　□五和町□天草町　　　□河浦町 |

（注意）

※1 平日の昼間に連絡のつく電話番号を記入してください。

※2 採用試験情報は、ＰＤＦファイルを添付した電子メールで提供しますので、天草市総務課（hontyo-soumu@city.amakusa.lg.jp）からのメールを受信可能なアドレスを記入してください。

|  |
| --- |
| ≪提出先≫〒863-8631　（住所記載不要）天草市役所　総務課　給与厚生係電話　0969-24-8800（総務課直通） |