

会計年度任用職員（歯科診療所）  
採用申込書

本人	ふりがな 住所		
	ふりがな 氏名		電話 ( )
	生年月日	年 月 日	( 歳)
職種	会計年度任用職員（歯科診療所）		
提出書類	応募申込書に次の書類を添付してください。 1. 履歴書（写真は3ヵ月以内に撮影されたもの）		
以上のとおり、歯科診療所の申込をいたします。			
令和 年 月 日			
氏名 印			
下北山村長 南正文 殿			