

令和6年度 四万十町会計年度任用職員登録者申込書

私は、四万十町会計年度任用職員の登録を受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。

● 希望職種 【複数可】

| | 窪川 | 大正 | 十和 |
|---------------|----|----|----|
| 一般事務補助 | | | |
| 一般事務補助(障がい者枠) | | | |
| 准看護師(保健事業) | | | |
| 調理員 | | | |
| 介護支援専門員 | | | |
| 介護認定調査員 | | | |

【診療所】

| | 大正 | 十和 |
|------------------|----|----|
| 看護師 | | |
| 准看護師 | | |
| 理学療法士 | | |
| 診療所受付・請求事務(資格不問) | | |
| マイクロバス運転手 | | |

【特別養護老人ホーム】

| | 窪川 | 大正 |
|------------|----|----|
| 看護師 | | |
| 准看護師 | | |
| ヘルパー(資格不問) | | |
| 介護福祉士 | | |
| 調理員 | | |

注) 希望の職種の口に✓を付けてください。

- 添付書類
 - 履歴書(所定の用紙に自筆、写真を貼付したもの) 1部
 - 必要な資格等を確認できる免許等の写し 1部
 - 運転免許取得者は、その写し 1部

令和 年 月 日

住所

氏名



四万十町長 中尾 博憲 様