

様式第2号（第8条関係）

志 願 書

現 住 所

ふ り が な

氏 名

年 月 日生

このたび、天川村職員採用試験（保健師）を受けたいので、関係書類を添えて志願いたします。

令和 年 月 日

氏 名

印

天 川 村 長 殿