

令和8年度 有田川町金屋文化保健センター管理
人業務受託者(個人) エントリーシート

受験番号

	✖
--	---

(職種) 有田川町金屋文化保健センター管理人

(氏 名)

■希望職種について

なぜ有田川町金屋文化保健センター管理人業務の受託を希望しましたか。その理由と、それに対しあなたがどのように取り組むか、具体的に述べてください。＜600字以内＞

[illegible]

■自己紹介

自由に自己アピールしてください。＜400 字以内＞

[illegible]

＜記入上の注意＞

1. 記入はすべて自筆で、所定のスペース内に黒のインクまたはボールペンで記入してください。
2. パソコンなどで作成した書類やコピーなど、この用紙以外の資料の添付は認めません。
3. 受験番号を除く全ての欄に漏れなく記入してください。