

身 上 書

志 願 動 機		
特殊技能または得意学科名		
趣味・運動競技		
健 康 状 態		
扶養家族（配偶者を除く） 人	配偶者の有無 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 有 ・ 無
備 考		

以上のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

印

(注意) 記載事項に不正があると大町市職員として採用される資格を失うことがあります。