

令和2年度 北信保健衛生施設組合職員採用試験申込書

写真貼付欄

- ・申込前3ヶ月以内に撮影したもの
- ・帽子をとって正面から撮影したもの
- ・縦5cm、横4.5cm程度のもの
- ・写真裏面に氏名を記入してから貼ってください。

[記入上の注意事項]

1. 受験案内をよく読んで、黒のボールペンで受験者本人が記入してください。
2. ※の欄は、記入しないでください。
3. 高等学校以上の学歴は、学部・学科まで記入してください。
4. 職歴については、現職又は最新のものから遡って記入ください。また、仕事の内容は、簡略に記入ください。
5. 行数が足りない場合は、適宜余白を利用してください。

※	受付日	受付番号	係員
	月 日		

ふりがな				
氏名			試験区分 一般	
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	性別	男・女	
連絡先 (電話番号)	(自宅)	(携帯)		
現住所	〒			
受験票 送付先	〒			
(本人の現住所に送付希望の場合は記入不要)				
学 歴	学校名	学部・学科	在学期間	就学区分
	中学校	—	年 月から 年 月まで	卒業
	高等学校		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・ 中退・()
			年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・ 中退・()
			年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・ 中退・()
			年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・ 中退・()

氏名	
----	--

	職業又は勤務先	所在地	勤務期間	職務内容
職歴			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
資格免許	資格免許の名称		取得(見込)年月日	備考
志望動機				
学校(職場)内外における諸活動の実績				
趣味・特技				
<p>私は北信保健衛生施設組合職員採用試験を受験したいので申し込みます。 私は、当該受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏 名 (自署) _____</p>				