

(公社) 岐阜県都市整備協会職員採用試験申込書

<p>私は(公社)岐阜県都市整備協会採用試験を受験したので申し込みます。 なお、私は、次のいずれにも該当していません。 また、この申込書の全ての記載事実に相違ありません。</p> <p>1. 日本国籍を有しない者</p> <p>2. 成年被後見人又は被保佐人(禁治産者を含む)</p> <p>3. 禁固以上の刑に処せられその執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者</p> <p>4. 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者</p>	(令和 年 月 撮影)	職種		
	(写真欄)			
	写真は、申込前6ヶ月以内に帽子をつけないで上半身正面向きを撮った縦5.0cm、横4.0cmのもので、本人と確認できるものを貼付してください。 写真の裏面には氏名を記載してください。	ふりがな	性別	
		氏名		
	生年月日	平成 年 月 日 (提出日現在 満 歳)		
	現住所 (〒 -)			
	e-mail(PC)	携帯電話番号 () -		
	連絡先 (現住所以外に連絡先があれば書いてください。) (〒 -)	電話番号 () -		
学歴 (最終学歴とその前とを順に書いてください。)				
学校名	学部・学科名	専攻科目(ゼミナールなど)	期間	○で囲む
(その前)			年 月から 年 月まで	卒 ・ 卒見込み 年中退
(その前)			年 月から 年 月まで	卒 ・ 卒見込み 年中退
(最終)			年 月から 年 月まで	卒 ・ 卒見込み 年中退
職歴 (今まで就職したことがあれば、順に詳しく書いてください。(自家営業も含まれます。))				
勤務先(部課名まで記入)	所在地	在職期間	職務内容	
(その前)		年 月から 年 月まで		
(現在)		年 月から 年 月まで		
配偶者の有無	有 ・ 無	扶養親族	人	

資格			
名 称	種別(段級位等)	取得(予定)年月日	資格免許の取扱機関
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

志望動機

以上のとおり、相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

印