

一般財団法人福井県産業会館 平成31年4月1日付職員採用試験申込書

採用試験案内および下段の注意事項をよく読んでから記入してください。

写真 ・縦4cm×横3cm ・上半身、脱帽、正面向きで6か月以内に撮影したもの ・写真の裏面に氏名を記載 ・写真裏全面に糊をつけ貼付	氏名	ふりがな	生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男・女	受験番号	※
	現住所	〒 ー 電話 ()						
	先住所 合格通知	〒 ー 電話 () ※合格発表時に確実に連絡のとれる所を記入してください						

学歴 <small>(新しいものから順に記入)</small>	学校名	学部・学科名	所在地	在学期間(和暦で記入)	修学区分(○で囲む)
				年 月 から 年 月 まで	卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中
				年 月 から 年 月 まで	卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中
				年 月 から 年 月 まで	卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中

職歴 <small>(新しいものから順に記入)</small>	勤務先の名称	所在地	在職期間(和暦で記入)
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで
			年 月 日から 年 月 日まで

保有する 免許 資格	免許・資格
	※普通自動車免許を有している方は必ず記載してください。

私は次のいずれにも該当していません。

また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日
(自署年月日を必ず記載)

- 1 成年被後見人または被保佐人(準禁治産者を含む)
- 2 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者
- 3 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、または加入した者

氏名 _____
(必ず自署してください)

《記入上の注意》

- 1 記載事項に不正があると受験が無効となる場合があります。
- 2 ※印欄を除くすべての欄に漏れなく記入してください。
- 3 記入には黒インクまたはボールペンを用い、かい書で丁寧に記載してください。
- 4 すべての事項を記載した後、自署欄に日付を記入し、必ず申込者本人が自分で署名してください。

《提出時の注意》

- 1 本申込書(申込用紙1)とともに受験票(申込用紙2)に受験票送付先の住所、氏名を記入し提出してください。私製はがきで作成された受験票(申込用紙2)には必ず62円切手を貼ってください。
- 2 受付期間は平成30年7月9日(月)から8月10日(金)、受付時間は午前9時から午後5時までです。
※8月10日(金)までの消印のあるものに限り受け付けます。