

受験番号

平成29年度 職員採用試験申込書

申込 団体	<input type="checkbox"/> 公益財団法人 江東区文化コミュニティ財団 <input type="checkbox"/> 公益財団法人 江東区健康スポーツ公社 ※申込みは、一つの団体に限ります。
----------	---

写真貼付欄 4cm×3cm 最近3ヶ月以内に撮 影したもの (上半身脱帽正面向) 後日送付する受験票 用に同写真をもう1 枚用意してください。

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	
現住所	〒 - 電話 () 都道府県 区市町村	
最寄駅	線 駅 (自宅から最寄駅まで、バス・徒歩 分)	
連絡先	〒 - 電話 ()	

※現住所と違う場合に記入してください。

学 歴	学校名	学部学科名	在学期間
	最終学校 (または在学校)		昭・平 年 月から <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
その前		昭・平 年 月まで <input type="checkbox"/> 中退	昭・平 年 月から <input type="checkbox"/> 卒業
		昭・平 年 月まで <input type="checkbox"/> 中退	

職 歴	在 職 期 間	勤 務 先 名	職務内容/退職理由
	新 ↓ 旧	昭・平 年 月 日から 昭・平 年 月 日まで	
		正規・非常勤・アルバイト	
	昭・平 年 月 日から 昭・平 年 月 日まで		
		正規・非常勤・アルバイト	
	昭・平 年 月 日から 昭・平 年 月 日まで		
		正規・非常勤・アルバイト	

私は、職員採用試験を受験したいので申込みます。
 なお、私は、採用試験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、
 かつ、この申込書のすべての記載事項は、事実と相違ありません。

(記入年月日) 平成 年 月 日

氏名 (自筆)

.....

【記入上の注意事項】

- 1 黒のボールペンで記入してください。
- 2 申込団体は、一つの団体に限ります。希望する団体の□に必ずチェックをしてください。
- 3 年齢については、平成30年4月1日現在の満年齢を記入してください。
- 4 現住所・連絡先について
連絡先電話番号は、確実に連絡のとれる電話番号を記入してください。
(携帯電話や実家等で伝言を依頼できるところを含む)
連絡先住所は、受験票や結果通知書等を確実に受け取ることができる住所を記入してください。(現住所でよろしければ記入の必要はありません。)
※記入された連絡先電話番号は、この手続き以外には使用しません。
- 5 郵送により受験の申込みをする場合は、封筒表面に「職員採用試験申込書 在中」と赤字で明記し、簡易書留で郵送してください。
簡易書留によらないものの事故については、責任を負いません。