

公益財団法人ふくい産業支援センター 産休・育休代替職員【I】採用申込書

写真	氏名	ふりがな	生年 月日	昭和・平成（○で囲む） 年　月　日		性別	男・女	受験番号	※
	現住所	〒□□□-□□□□電話()							
	合格通知先住所	〒□□□-□□□□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 (高校以降について新しいものから順に記入)	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　日から 年　月　日まで		卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中
							年　月　日から 年　月　日まで		卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中
							年　月　日から 年　月　日まで		卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中
職歴 (新しい順に記入)	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		
							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								
	(普通自動車運転免許については必ず記載してください。)								
志望の動機									
自己PR									
私は産休・育休代替職員の選考試験を受験したいので申込します。 なお、次のいずれにも該当しておりません。 また、この申請書のすべての記載事項に相違ありません。 令和 元 年 月 日 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、またはこれに加入した者 氏 名 印									

《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 記入には黒のインクまたはボールペンを用い、かい書で丁寧に記入してください。