

公益財団法人ふくい産業支援センター 令和9年4月1日付職員採用試験申込書

採用試験案内・記入要領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ヶ月以内に 撮影したもの ・写真の裏面に氏名を 記載 ・写真の裏全面に糊 をつけて貼付	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([]-[]-[]-[]-[]-[])						
	先住所 合格通知	〒 []-[]-[]-[]-[]-[] 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。)							
私は次のいずれにも該当していません。 また、この申請書のすべての記載事項に相違ありません。 1 成年被後見人または被保佐人 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								
令和 年 月 日 (自署年月日を必ず記載) 氏 名 _____ (必ず自署してください。)								

《記入上の注意》

- 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。
- ※印欄を除くすべての欄に漏れなく記入してください。
- 記入には黒のインクまたはボールペンをうい、かい書で丁寧に記入してください。
- 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》

- 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。
 受験票(申込用紙2)には必ず85円切手を貼っておいてください。
- 受付期間は令和8年8月17日(月)から令和8年9月16日(水)、受付時間は午前8時30分から午後5時15分
 までです。(ただし土曜日・日曜日・祝日は除く。)
 ※令和8年9月16日(水)午後5時15分必着に限り受け付けます。