



免許・資格・情報処理	<p>・自動車運転免許 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>・その他</p> <table border="1" data-bbox="411 280 1390 539"> <thead> <tr> <th>名</th> <th>称</th> <th>取得（見込）年月</th> <th>認定交付機関</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>年 月</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>年 月</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>年 月</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>年 月</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>・情報処理 <input type="checkbox"/>ワード <input type="checkbox"/>エクセル <input type="checkbox"/>Eメール <input type="checkbox"/>インターネット <input type="checkbox"/>その他（ ）</p>	名	称	取得（見込）年月	認定交付機関			年 月				年 月				年 月				年 月	
名	称	取得（見込）年月	認定交付機関																		
		年 月																			
		年 月																			
		年 月																			
		年 月																			
健康状態	<p><input type="checkbox"/>頑強 <input type="checkbox"/>健康 <input type="checkbox"/>病弱</p> <p>既往症〔 〕</p>																				
自己PR																					
<p>私はふくい産業支援センターに従事するアルバイトに申し込みます。          なお、私は、次のいずれにも該当しておりません。この申込書のすべての記載事項に相違はありません。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 成年被後見人および被保佐人（準禁治産者を含む）</li> <li>2 禁固以上の刑に処せられ、その刑の執行が終わるまでまたは執行を受けることがなくなるまでの者</li> <li>3 福井県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者</li> <li>4 日本国憲法施行の日以降において、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、またはこれに参加した者</li> </ol> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 <span style="margin-left: 200px;">印</span></p> <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/>																					

- 注) 1 \*印欄には何も記載しないでください。  
 2 写真は、上半身、脱帽正面向で申込み前3か月以内に撮影したものを貼付してください。