

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【Ⅱ】採用申込書

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）	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	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	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	日 まで	
				年 月 日	から	年 月 日	日 まで	
				年 月 日	から	年 月 日	日 まで	
				年 月 日	から	年 月 日	日 まで	
				年 月 日	から	年 月 日	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します。 なお、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。								
				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。