

平成30年度 公益財団法人神奈川県公園協会職員採用試験申込書

試験区分 (数字を○で囲んでください。)	
1 事務	2 技術

受験番号※	
-------	--

写 真

脱帽上半身
3ヶ月以内撮影
縦4cm横3cm

ふりがな		男・女
氏 名		男・女
生年月日	年 月 日生 (平成31年1月1日時点 歳)	
現 住 所	〒 - TEL - -	
通知等送付先	〒 - TEL - -	
	<input type="checkbox"/> ← 現住所と同じ場合はチェック 携帯電話:	
メールアドレス		

学 歴	学校名	学部学科名	所在地 (都道府県及び市町村名まで)	期 間 (和暦で記入)	修学区分
	1最終学歴			年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
	2その前の学歴			年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込
	3その前の前の学歴			年 月から 年 月まで	卒業・中退 卒業見込

職 歴	勤務先の名称 (直近のものから順に記入)	職務内容	所在地 (都道府県及び市町村名まで)	期 間 (和暦で記入)	雇用形態
				年 月から 年 月まで	正社員 それ以外
				年 月から 年 月まで	正社員 それ以外
				年 月から 年 月まで	正社員 それ以外
				年 月から 年 月まで	正社員 それ以外
				年 月から 年 月まで	正社員 それ以外
				年 月から 年 月まで	正社員 それ以外
				年 月から 年 月まで	正社員 それ以外
				年 月から 年 月まで	正社員 それ以外

注)卒業後の職歴を全て記載してください。アルバイト等を含みます。雇用形態の該当する項目を○で囲んでください。

免許・資格	種 類	取得(取得見込)年月日
		年 月 日 取得 ・ 取得見込
		年 月 日 取得 ・ 取得見込
		年 月 日 取得 ・ 取得見込
		年 月 日 取得 ・ 取得見込
		年 月 日 取得 ・ 取得見込

注)「取得」又は「取得見込」の該当する項目を○で囲んでください。

私は、公益財団法人神奈川県公園協会職員採用試験を受験したいので申込みます。
私は次に掲げる各号のいずれにも該当していません。また、私は公益財団法人神奈川県公園協会職員採用試験案内に掲げてある受検資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は事実とは相違ありません。

- (1) 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む)
- (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わらせるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- (3) 日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法又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、又はこれに加入した人

(申込書に必要事項をすべて記載したことを確認し、自筆で署名し、押印してください。)

平成 年 月 日 氏名 _____ 印

(記入上の注意)

- 1 採用試験申込書は、※印以外、該当する欄の全てに記入してください。エントリーシートは応募者本人が自筆で必要事項を記入し、採用試験申込書と同時に提出してください。それ以前、以後の提出は受け付けません。
- 2 職歴(卒業後の職歴を全て記入)、免許・資格で記入欄が足りない場合は、別紙に記入してください。(別紙が1枚で足りない場合は別紙の様式をコピーして使用してください。)
なお、採用試験申込書、エントリーシートは、お返しできません。