

# 令和2年度 職員採用試験申込書

\*受付月日 \_\_\_\_\_

\*受験番号 \_\_\_\_\_

(写真欄)

写真は、申込前6ヶ月以内に帽子をつけないで半身正面向を撮った縦4.0cm横3.0cmのものを貼ってください。

公益財団法人 しまね産業振興財団

代表理事理事長 山崎 征爾 様

下記のとおり職員採用試験の申込をします。

\*印には記入しないで下さい。

令和2年 月 日現在

ふりがな		印
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)	
ふりがな		TEL ( )
現住所	〒	
ふりがな		TEL ( )
連絡先	〒 (受験票送付、合否通知書の送付先が上記以外の場合のみ記入)	

学歴 (最終学校から順に記入。義務教育課程は不要)			
学校の名称 (学部/学科)	所在地	在学期間	下記何れかに○
		年 月から 年 月まで	①卒業 ②見込 ③中退
		年 月から 年 月まで	①卒業 ②見込 ③中退
		年 月から 年 月まで	①卒業 ②見込 ③中退
〔職歴〕 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない (ある場合、勤務先名と主な職務内容等)			
勤務先	都道府県/担当職務内容	在職期間	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
免許・資格 (社労士・診断士・税理士・会計士・自動車免許等を記入)			
年 月取得	名称	年 月取得	名称
年 月取得	名称	年 月取得	名称
年 月取得	名称	年 月取得	名称

【A4サイズ、片面で印刷してください】

氏名			
[趣味・特技・修学時のクラブ活動等]	[配偶者等]		
	<input type="radio"/> 配偶者	有・無	
	<input type="radio"/> 扶養家族	人	
[志望動機・理由]			
[自己紹介] (自分の人柄を詳しく記入してください)			
[本人希望記入欄] (給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望があれば記入)			

※試験申込書及び受験票は、試験終了後当財団にて適切に処分します。