

令和3年度 高知県土地改良事業団体連合会職員採用試験申込書

(ふりがな) 氏 名 生年月日 平成 年 月 日 年 齢 歳 (令和 年 月 日現在)		性 別 男 ・ 女	写 真
(ふりがな) 現 住 所 [〒 -] 電 話 番 号 (自 宅) tel - - (市外局番から) (携帯番号) tel - -		職 業	(1) 次のような写真をその裏面に氏名を記入し、剥がれないように貼って下さい。 ・申込前6ヶ月以内の撮影 ・脱帽、上半身、正面向き ・縦4.5cm、横3.5cm程度 ・本人と確認できるもの (2) 写真が貼られていない場合又は貼られた写真が不鮮明等受験写真として不適当な場合は、受験申込書を受理できません。
連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) (ふりがな) 住 所 [〒 -] 電話番号(市外局番から) tel - -			
学 歴 :学校名	学部・学科(研究科・専攻・課程・コース)名	在学期間	卒 ・ 卒見の別
現在(最終)		年 月から 年 月まで	平成 年 卒業 ・ 修了 来年3月 卒業 ・ 修了見込 () 在年 中退
その前		年 月から 年 月まで	平成 年 卒業 ・ 修了 / () 在年 中退
その前		年 月から 年 月まで	平成 年 卒業 ・ 修了 / () 在年 中退
その前		年 月から 年 月まで	平成 年 卒業 ・ 修了 / () 在年 中退
職 歴 :勤務先	部 ・ 課 名	職 務 内 容	在 職 期 間
(現在)			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
資格免許等 (取得年月)			
	年 月取得		年 月取得
	年 月取得		年 月取得
	年 月取得		年 月取得
	年 月取得		年 月取得
私は、次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の全ての記載事項に相違ありません。 (1) 日本国籍を有しない者 (2) 地方公務員法第16条の規定する欠格条項に該当する者 ・成年被後見人または被保佐人 ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 ・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 ・日本国憲法施行の日以後において、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者		記 入 心 得 1 記載事項に不正があると受験が無効になる場合があります。 2 記入にあたっては、黒のボールペンを使用し、楷書で記入して下さい。 3 該当する事項を選んで記入する欄を○で囲んで下さい。 ※学歴・職歴は、記入欄以内で遡っての記入として下さい。	
令和 年 月 日 氏名		印	