

公益財団法人 富山県民福祉公園
契約職員採用試験申込書

* 受験番号

写真欄

写真は、申し込み前6ヶ月以内に帽子をつけないで上半身正面向きで撮った縦5.0cm×横4.0cmのもので本人と確認できるもの。

氏名	(ふりがな)		
生年月日	昭和・平成	年 月 日	性別 男・女

現住所	(〒 -) TEL () - 都道府県 区郡 町 市 村 ()方		
連絡先	(〒 -) TEL () - 都道府県 区郡 町 市 村 ()方		
学歴	学校名	学部・学科	在学期間 年 月から 年 月まで
※ 最終学歴から 順に記入してくだ さい。			卒業・修了
			卒業・修了
			卒業・修了
			卒業・修了
			卒業・修了
			卒業・修了
職歴	別紙の職務経歴書に書く		
資格・免許	名	称	取得(取得見込み)年 月 日
			平成 年 月 日
			平成 年 月 日
			平成 年 月 日
			平成 年 月 日

受験票	* 受験番号	氏名	(ふりがな)

- (注 意) 1. 受験表には氏名とふりがなを記載のうえ、点線に沿って切取り提出してください。
2. 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
3. *の欄は、記入しないでください。