

公益財団法人 富山県民福祉公園
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 町村 ()方 市			
連絡先	(〒 -) TEL () - 都道府県 区郡 町村 ()方 市			
学歴	学校名	学部・学科	在学期間	修学区分 (○で囲む)
※ 最終学歴から 順に記入してくだ さい。			年 月から 年 月まで	卒業・修了
			年 月から 年 月まで	卒業・修了
			年 月から 年 月まで	卒業・修了
			年 月から 年 月まで	卒業・修了
			年 月から 年 月まで	卒業・修了
			年 月から 年 月まで	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

志望の動機		
趣味・特技	健康状態	得意な学科
自己PR		
<p>公益財団法人富山県民福祉公園 職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申込みます。 なお、私は次の各号のいずれにも該当していません。また、この申込書のすべての記載事項は、 事実と相違ありません。</p> <p>(1) 成年被後見人、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又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</p>		
<p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 ⑩</p>		

- (注 意) 1. 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。
 2. 最後の欄は受験者本人が申込日及び氏名を記入してください。
 3. *の欄は、記入しないでください。

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。

職務経歴書

平成 年 月現在

氏名

年/月	職務経歴(勤務先・職種・業務内容)
平成 年 月～ 平成 年 月	(勤務先) (職種・業務内容)
平成 年 月～ 平成 年 月	(勤務先) (職種・業務内容)
平成 年 月～ 平成 年 月	(勤務先) (職種・業務内容)
平成 年 月～ 平成 年 月	(勤務先) (職種・業務内容)
平成 年 月～ 平成 年 月	(勤務先) (職種・業務内容)