

受付番号 (記入不要)	
----------------	--

職 種	一般行政職 ・ 保健師
-----	-------------

(希望する職種に○を記入)

売木村職員採用試験受験申込書

ふりがな	
氏 名	⑩
生年月日	年 月 日生 (満 歳)

写真貼付欄
30mm×40mm

ふりがな	
現住所	〒 ー
連絡先電話番号	
ふりがな	
連絡先	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください)

学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科	修 学 期 間	区 分
	高等学校	科	自 年 月 至 年 月	卒業
		部 ・ 科	自 年 月 至 年 月	卒業見込み 卒業 (修了) 中退
		部 ・ 科	自 年 月 至 年 月	卒業見込み 卒業 (修了) 中退
		部 ・ 科	自 年 月 至 年 月	卒業見込み 卒業 (修了) 中退

職 歴	勤務先名称	職務内容	在職期間	
		(正規・臨時・派遣)	自 年 月 日 至 年 月 日	年 月 日間
		(正規・臨時・派遣)	自 年 月 日 至 年 月 日	年 月 日間
		(正規・臨時・派遣)	自 年 月 日 至 年 月 日	年 月 日間
		(正規・臨時・派遣)	自 年 月 日 至 年 月 日	年 月 日間

(注) 高等学校以上の学歴は、学部・科まで記入してください。
職歴にはいわゆるアルバイトは含まない。

志望の動機、自己PRを400字程度で記入してください（必須）

--

免許・資格	名称	取得（見込み）年月
		年 月 取得・取得見込み
		年 月 取得・取得見込み
		年 月 取得・取得見込み

趣味・特技	
-------	--

校内外の諸活動	
---------	--