

宮城県土地改良事業団体連合会新規職員採用試験申込書

試験職種					
フリガナ 氏名		性別	生年月日	本籍地	都 道 府 県
			昭和 平成	年 月 日	
現住所					
郵便番号() 電話番号()					
連絡先(急ぎの連絡をする場合) 電話番号()					
学歴 (各種学校を除いて記入し、学校の所在地については所在市町村名まで記入して下さい。)					
学 校 名	学部・学科・科	所 在 地	在 学 期 間	卒・卒見等の区分	
現在又は最終			年 月から 年 月まで 学年	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 中退	
その前			年 月から 年 月まで 学年	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退	
その前			年 月から 年 月まで 学年	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退	
職歴 (今までの職歴を記入して下さい。在職している人は退職理由欄に斜線を引いて下さい。)					
勤 務 先	職 務 内 容	所 在 地	在 職 期 間	退 職 理 由	
現在又は最終		電話番号()	年 月から 年 月まで		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 見込み 年 月
その前		電話番号()	年 月から 年 月まで		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 見込み 年 月
その前		電話番号()	年 月から 年 月まで		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 見込み 年 月

※受験番号

写 真

(1) 写真の裏全面にのりをつけてこの欄にはって下さい。

(2) 写真は申込前3ヶ月以内に脱帽、正面向き、上半身を撮ったタテ6cmヨコ4.5cmのもので、本人と確認できるものが必要です

(3) 写真をはっていない場合、又は不鮮明その他受験写真として適当でない場合は受理しません。

資 格 ・ 免 許

名 称	取得年月日
	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 見込み 年 月
	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 見込み 年 月
	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 見込み 年 月

私は宮城県土地改良事業団体連合会職員採用試験を受験したいので、裏面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おりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

- (1) 日本の国籍を有しない者
- (2) 成年被後見人及び被保佐人
- (3) 禁固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

平成 年 月 日

氏名 _____ (印)