

採 用 申 込 書

2020年3月1日現在

ふりがな 氏 名		性別 男・女	(写真欄) 縦4cm×横3cm 上半身・正面向き・脱帽 申込前3ヶ月以内に撮 影したもの この欄に張付けてくだ さい
本籍地	生年月日		
都 道 府 県	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)		
現住所 (〒 —) _____			
電話番号		携帯電話番号	
FAX番号		E-mailアドレス	

学歴(最終学歴とその前の学歴二つを最近のものから順に書いてください)

学校名	学部科名	期間	該当を○で囲む
		年 月から 年 月まで	卒・卒見込 中退・修了
		年 月から 年 月まで	卒・卒見込 中退・修了
		年 月から 年 月まで	卒・卒見込 中退・修了

職歴(今までの全ての職務の経歴を最近のものから順に書いてください)

勤務先	部課(又は職務内容)	期間	退職理由
		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	
		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	
		年 月から 年 月まで	

免許・資格

年	月	名称

家族欄

家族氏名	年齢	続柄	職業(学校・学年)	同居別	扶養義務
				同・別	有・無
				同・別	有・無
				同・別	有・無
				同・別	有・無
				同・別	有・無
				同・別	有・無

趣味	特技・運動競技など
志望動機(具体的に記入してください) <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

次の質問について答えてください。(該当するものを○で囲む) 「ある」と答えた場合は下の余白にその理由を詳しく書いてください。 (1) 禁固以上の刑に処せられたことがありますか。 ある ・ ない (2) 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団体を結成し、又はこれに加入したことがありますか。 ある ・ ない
理由
以上のとおり相違ありません 令和 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 氏名 ㊞ </div>

注意

- 記載事項に不正がある場合、採用される資格を失うことがあります。
- すべての欄に記入して下さい。記入に当たっては万年筆又はボールペンを使って楷書で数字は算用数字で記入してください。なお、押印を忘れないように注意してください。記入もれの場合は受け付けません。
- 年齢欄は、令和2年3月1日現在で記入してください。