

令和7年度採用予定

公益財団法人亀岡市福祉事業団嘱託職員採用試験申込書

受験番号					
令和 年 月 日現在					
フリガナ					
氏 名					
生年月日				※性別	
年 月 日生（満 歳）					
フリガナ				電話	
現住所 〒				()	
				—	
フリガナ				携帯電話	
結果通知先 〒				()	
				—	
学 歴	学 校 名		学部・学科（専攻）名		在 学 期 間
					年 月 入学
					年 月 卒業 ・ 中退
					年 月 入学
職 歴	勤務先名（正規・非正規の別、職務内容）及び所在地		期 間		
			年 月 日		
			～ 年 月 日		
			年 月 日		
職 歴			～ 年 月 日		
			年 月 日		
			～ 年 月 日		
			年 月 日		

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

※学歴欄、職歴欄が不足する場合は、このページをコピーしてください。

免許・資格	免許・資格等の名称	取得（見込）年月等
		年 月 取得 ・ 見込
		年 月 取得 ・ 見込
		年 月 取得 ・ 見込
		年 月 取得 ・ 見込

【自己PR】

【趣味・特技、社会貢献活動等】

【採用後に取り組んでみたいこと、採用にあたって望むことや伝えておきたいこと】

【この試験を何でお知りになりましたか】

私は、公益財団法人亀岡市福祉事業団嘱託職員採用試験を受験したいので関係書類を添えて申し込みます。

令和 年 月 日

氏名

(必ず自署してください。)

「記入上の注意」

1. 太枠内の該当事項はすべて記入してください。(該当のない場合は「なし」と記入してください。)
2. 数字は、アラビア数字を使ってください。
3. 記載事項に不正があると、採用資格を失うことがあります。
4. 該当欄には、自筆で黒インキ又は黒ボールペンで正確かつ明瞭に記入してください。