

奥州商工会議所職員採用試験申込書

※受付年月日 平成 年 月 日	※係印	※受験番号	記入日 平成 年 月 日		平成 年 月 撮影 (写真欄) 1 この欄の写真は申込み提出の際に必ず貼って下さい。 2 写真は申込前3ヶ月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向きで本人と確認できる縦4cm、横3cm程度のものを貼って下さい。
氏名 (上段は漢字、下段はカタカナで記入してください。カタカナは左端から始めて濁音(゜)等は1字とし、姓と名の間を1字あけて記入してください。)				性別 男・女	
(姓)		(名)			
昭和 平成 年 月 日生 / 満 歳				都道府県	
実家・自宅住所 (〒 —) TEL () —					
現住所 (〒 —) TEL () —					
通知の際の連絡先 (確実に連絡がとれる住所などを記入して下さい。実家・自宅・現住所と同じ場合も必ず記入して下さい。)					
通知先住所 (〒 —) TEL () —					
学歴 (中学校から最終学歴まで順序に記入して下さい。)					
学 校 名	学 部 名	学 科 名	期 間	修 学 区 分 (○で囲む)	
			年 月から 年 月まで	___学年中退・卒業・卒業見込	
			年 月から 年 月まで	___学年中退・卒業・卒業見込	
			年 月から 年 月まで	___学年中退・卒業・卒業見込	
			年 月から 年 月まで	___学年中退・卒業・卒業見込	
職歴 (就業があれば順序に記入して下さい)					
勤 務 先	所 在 地	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		
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) 禁こ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。 (4) 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。 平成 年 月 日 氏 名 (自署)					

■記入上の注意

- 1 記載事項に不正があると受験資格又は採用が取り消されることがあります。
- 2 パソコンでの記入も可能です。(自署がありますので注意してください)
- 3 ※印は記入しないで下さい。