

公益財団法人 東大阪市産業創造勤労者支援機構

職員採用試験申込書

試験成績の通知を希望される方は右の□の中に○印を記入してください。

(不合格の場合のみ通知します。)

(令和 年 月 日)

受験番号

(記入不要)

ふりがな				写 真 申込時に必ず貼付 (郵送の場合も貼付) 写真は申込前3ヶ月以内 脱帽で上半身正面向き で撮ったこの大きさのもの で、本人と確認できるもの が必要です。 (縦4.0cm×横3.5cm)
氏 名				
生年月日	昭和 平成	年 月 日	性別 ※	
現に有する在留資格(日本国籍を有しない 方のみ数字に○印を付してください)		1. 永住者または特別永住者 2. その他()		
現 住 所	(〒)			
電 話	自宅 携帯			
連 絡 先	(〒)			
電 話	自宅 携帯			

※ 欄の記載は任意です。

学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科	昼・夜	卒業年月	所 在 地
	中 学 校			年 月 卒	都 道 府 県
				年 月 卒	都 道 府 県
				年 月 卒	都 道 府 県
				年 月 卒	都 道 府 県

職 歴	勤 務 先	勤 務 内 容	在職期間(年・月・日)	所 在 地
			・ ・ ～ ・ ・	都 道 府 県
			・ ・ ～ ・ ・	都 道 府 県
			・ ・ ～ ・ ・	都 道 府 県
			・ ・ ～ ・ ・	都 道 府 県
			・ ・ ～ ・ ・	都 道 府 県
			・ ・ ～ ・ ・	都 道 府 県
			・ ・ ～ ・ ・	都 道 府 県

免 許 ・ 資 格	免 許 ・ 資 格 名	級	取 得 年 月
			年 月 取得見込
			年 月 取得見込
			年 月 取得見込
			年 月 取得見込

私は採用試験実施要項に掲げる受験資格をすべて満たしており、
申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

本人氏名

(氏名は本名で自署してください)

申込書記入要領

1. 記入にあたっては、黒インクで楷書にて、ていねいに記入すること。
2. 日本国籍を有しない方については、外国人登録証明書による氏名(本名)を記入してください。なお、希望により通称名を記入いただいても、選考に影響を与えるものではありません。
3. 現住所は番地まで詳しく、マンション等は号室、下宿の場合は〇〇方まで記入すること。
4. 連絡先は、現住所以外に通知を希望する場合のみ記入すること。
5. 学歴欄は、中学校から順に記入すること。(中学校については、具体的な校名は不要です)
6. 免許・資格欄には、自動車運転免許・簿記・パソコン検定・英語検定等を記入すること。
7. 職歴欄には、自営業も含めて職業上の経験を最初から順にすべて記入すること。

(注意)記入に不正があると、合格を取り消します。

※申込書に記載されている個人情報については、本採用試験においてのみ使用し、他の目的に使用することはありません。