

(公財)小野市都市施設管理協会 職員採用受験申込書

①体育施設管理課
嘱託職員

職 種 (嘱託職員)	ふりがな		性別		写真 (40 mm X 30 mm) 申 込 前 6 ヶ 月 以 内 に 撮 影 し た も の (無 帽 ・ 上 半 身 ・ 正 面)
	氏 名		男 女 その他		
※ 受 験 番 号	生 年 月 日	年 月 日 (歳)			
ふりがな					
現住所					
郵便番号		-	電話 () - (方 呼 出)		
ふりがな					
上記以外の連絡先					
郵便番号		-	電話 () - (方 呼 出)		
学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間 年 月 ~ 年 月	制 度	修 学 区 分
	中学校		・ ~ ・	3年制	卒業 卒業見込 中退 修了
			・ ~ ・	年制	卒業 卒業見込 中退 修了
			・ ~ ・	年制	卒業 卒業見込 中退 修了
			・ ~ ・	年制	卒業 卒業見込 中退 修了
職 歴	勤 務 先 (部課名まで)	所 在 地	在 職 期 間 年 月 ~ 年 月	職 務 内 容	退 職 理 由
			・ ~ ・		
			・ ~ ・		
			・ ~ ・		
			・ ~ ・		
資 格 免 許	名 称	取得(見込)日	趣 味		
			得意な分野		
	普 通 自 動 車 運 転 免 許	年 月 日	自己PR (長所など)		
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
	年 月 日				
志 望 動 機					
健 康 状 態	[視力]	右 () 左 ()	カッコ内は矯正視力を記入のこと		
	[既往症]	ある ない (既往症がある場合:	)		
	(総じて)	剛健 健康 やや弱い 不健康			
パソコン 操 作	(Word基本操作)	(Excel基本操作)	扶 養	配偶者 有 ・ 無	
	・できる ・できない	・できる ・できない		扶養家族数(配偶者を除く) 人	
☆土、日、祝日勤務		・できる ・できない	勤務可能時期	令和 年 月から勤務できます	
以上のとおり相違ありません。					
令和 年 月 日 氏 名					