

公益財団法人千葉市国際交流協会職員採用試験受験申込書

ふりがな		国籍 (該当する□欄にレ点を付けてください)	受験番号
氏名		<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍 (国籍：) ※永住者または特別永住者のみ	※記入しないでください。
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 () 歳	※令和3年4月2日時点	
現住所	〒 -		写真貼付欄 (縦4センチ×横3センチ) 申込み時に必ず貼ってください。写真がない場合は受け付けしません。上半身脱帽正面向きで、最近3か月以内に撮影したもので、はっきり本人と確認できるものに限る。写真裏面には、氏名を記入。
電話番号①	/電話番号②		
合格通知等の連絡先 (現住所以外への通知・連絡を希望する場合のみ記入)	〒 -		
電話番号			

○学歴 (高等学校から記入)			
年 月	学校名 (学部・学科)	備考 (卒業・中退等)	
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
○職歴 (直近のものから順に。)			
勤務先	在職期間	年 月～	年 月
職務内容・勤務形態 (パート・アルバイトを含む)			
勤務先	在職期間	年 月～	年 月
職務内容・勤務形態 (パート・アルバイトを含む)			
勤務先	在職期間	年 月～	年 月
職務内容・勤務形態 (パート・アルバイトを含む)			
勤務先	在職期間	年 月～	年 月
職務内容・勤務形態 (パート・アルバイトを含む)			

裏面も必ず記入してください。

○資格・免許（日本語能力試験・外国語の資格を有する場合は、できるだけ写しを添付してください。）

名 称	取得（見込）年月	名 称	取得（見込）年月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月

○あなたの性格・自己PR

--

○健康状態及び既往症

健康状態（○で囲む）	健 康 ・ 健康にやや不安 ・ 健康に極めて不安
	補足説明（ _____ ）
既往症（ _____ ）	

上記の記載事項に相違ありません

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 _____

<記入要領・注意事項>

- ※印欄以外の欄を、もれなく正確に記入してください。
- 申込者本人が自筆で、記入してください。
- 万年筆又は黒ボールペン（消えないもの）で記入してください。
- 記入欄が足りない場合は、別紙に記入し添付してください。
- 訂正する場合は、二重線で抹消し余白等に記入してください。（訂正印は不要です。）
- 固有名詞以外はすべて日本語で記載してください。
- 提出前に、記載事項に不備がないよう再確認ください。
- 記載事項に虚偽や不正があった場合は、合格を取り消します。