

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		区 分	受験番号
氏 名		<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 日本国籍以外 () ※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7年7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・生年月日を記入。
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)	入学・卒業等
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

○志望の動機、理由

○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 （ ）

<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。
- 手書きの場合は、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。
- 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。

上記の記載事項に相違ありません

令和 年 月 日

氏名 _____