

写真貼付欄
 正面向・上半身・
 無帽
 (3ヶ月以内に撮
 影)
 *写真裏面に氏名
 を記入してください。
 (サイズ4cm×3cm)

*受付番号	
*受付年月日	

一般社団法人 長野市開発公社 正規職員採用試験申込書

(平成 年 月 日作成)

ふりがな				性別	試験 区分	獣医師
氏名				男・女		
生年月日	昭和/平成	年	月	日生 (満 歳)		
ふりがな						
現住所	〒					
電話番号	()		(携帯)	()		
ふりがな						
連絡先 (現住所以外 に連絡を希望 する場合)	〒					
電話番号	()		(携帯)	()		
合格通知の 送付先住所	〒					
学 歴	学 校 名	学部・学科名	在学期間	修学区分 (該当するものに○)		
			年 月～ 年 月	卒・卒見込・中退・在学中		
			年 月～ 年 月	卒・卒見込・中退・在学中		
			年 月～ 年 月	卒・卒見込・中退・在学中		
			年 月～ 年 月	卒・卒見込・中退・在学中		
職 歴	年 月					
	年 月					
	年 月					
	年 月					
	年 月					

免許・資格	免許・資格の種類	取得(見込)年月日	取扱機関
		昭和・平成 年 月 日	
		昭和・平成 年 月 日	
		昭和・平成 年 月 日	
健康状態	<p>該当する項目に○をつけてください。</p> <p>良好 ・ 普通 ・ その他 ()</p> <p>通院中 (月 ・ 週 回)</p>		
志望動機			
性格	長所		
	短所		
趣味・特技等			

私は、長野市開発公社正規職員採用試験を受験したいので、申し込みます。
 なお、私は受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、欠格事項等にも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

平成 年 月 日

氏名 _____ (印)

※この欄は申込者本人が自筆で記入してください。

試験申込書作成上の注意

- 1 黒色又は青色のインク、ボールペンで、記入漏れや間違いのないよう、丁寧に記入してください。
- 2 写真は、上半身脱帽正面向き、3ヶ月以内に撮影したものを使用し、裏面に氏名を記入してからこの申込書に貼ってください。
- 3 電話欄は連絡のつきやすい番号を記入してください。
- 4 職歴欄は、職務内容がわかるよう具体的に記入してください。 (例)〇〇ホテル(フロント業務)、〇〇会社(営業担当業務)