

受験区分		受理年月日	
受験番号		整理番号	

(上記欄には記入しないこと)

職員採用候補者試験申込書

写 真

上半身、脱帽、正面向
縦4 cm、横3 cm
3か月以内に撮影したもの

ふりがな		性 別	
氏 名		※ 1 男 2 女	
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		本 籍 ※ 都 道 府 県	

ふりがな		電話番号	
現住所 (〒 -) (方)		市外局番()	

ふりがな		電話番号	
通知の際の連絡先 (現住所と異なる場合のみ記入) (〒 -) (方)		市外局番()	

学 歴	学 校 名	学部・学科名	在 学 期 間	卒 業 年 月 日
	(最終)			年月 ~ 年月
			年月 ~ 年月	年 月 ※ 卒 業 卒業見込 中 退
			年月 ~ 年月	年 月 ※ 卒 業 卒業見込 中 退
			年月 ~ 年月	年 月 ※ 卒 業 卒業見込 中 退

職 歴	勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間	職 務 内 容
	(現在)			年月 ~ 年月
			年月 ~ 年月	
			年月 ~ 年月	
			年月 ~ 年月	

資格・免許	取得(見込)年月日	資格・免許名		
好きな学科		特 技		
好きな運動		趣 味		
健康状態				
自分の長所		自分の短所		
志望理由				
<p>この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>(一財)愛知中部水道企業団水道サービス協会 代表理事 殿</p> <p>年 月 日 氏名 ㊟</p>				

1. 記載事項に不正があると職員として任用される資格を失うことがあります。
2. ※印のところは該当するものを○でかこんで下さい。
3. 記入は青か黒のインク又はボールペンを用い、かい書でていねいに書いて下さい。
4. 数字は算用数字で書いて下さい。