

職員採用試験申込書

(写真欄)
 ・申込の際は必ず
 写真を貼ってください。
 ・写真は縦4cm×
 横3cm、上半身脱
 帽正面向きで6か
 月以内に写したも
 の。

※
 G

氏名	(ふりがな)	生年月日・年齢(令和3年4月1日現在)	性別
		平成 年 月 日生(歳)	

現住所 (現在 居住 して いる 場所)	(ふりがな)	連絡先 (常 に 取 れ る 連 絡 場 所 が)	(ふりがな)
	(〒 —) (同居先 方) (自宅) TEL — — (携帯電話) TEL — —		(〒 —) TEL — — 現住所と同じ場合 記入不要

学歴 (高 等 学 校 か ら 記 入 す る こ と)	学 校 名	学部・学科名	所在都道府県名	在 学 期 間	区分 (○で囲む)
				平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	卒業(修了)・見込 年在学中・中退
				平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	卒業(修了)・見込 年在学中・中退
				平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	卒業(修了)・見込 年在学中・中退
				平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	卒業(修了)・見込 年在学中・中退

職歴	勤 務 先 (部・課名まで)	所在都道府県名	在 職 期 間	職 務 内 容
			平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	
			平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	
			平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	
			平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	
			平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	
			平成・令和 年 月から 平成・令和 年 月まで	

※ 学歴、職歴欄について記載しきれない場合は、本様式を必要枚数分コピーして記入してください。
 ※ この様式は両面です。裏面も忘れずに記入してください。

資格・免許	名称・種類	取得年月		交付機関	
		年	月		
		年	月		
		年	月		
賞 罰（必ず有無のいずれかに○を付け、有の場合は発令事項等を記入すること。）					
有・無	年	月	日	発令事項	発令者
特記事項					
任用希望区分	区分（○で囲む）				
	1 共済組合職員を第一希望とする。				
	2 互助会職員を第一希望とする。				
	3 どちらでも良い。				
志望の動機等					
<p>私は、受験案内に定める欠格条項に該当しません。</p> <p>また、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。</p> <p>令和 3 年 月 日 氏名 _____</p> <p>(自署のこと)</p>					

注1 太線内の所定欄に、黒インク又は黒のボールペンで、楷書で丁寧に記入してください。

注2 記載事項に不正があると採用資格を失うことがあります。

注3 ※欄は、記入しないでください。

注4 新型コロナウイルス感染者が出た場合など、保健所等公的機関の調査協力のため、この申込書に記載の個人情報を提供する場合があります。