

記入例

公益財団法人かごしま教育文化振興財団 職員採用試験受験申込書

試験区分	<b>一般事務</b>	受験番号 ※	番		
ふりがな 氏名	かごしま じろう <b>鹿児島 二郎</b> (男)・女	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                     申込日 現在の 年齢                 </div> 写真欄  写真は、申込日前1か月以内のもの(上半身脱帽 正面向きタテ5cm、ヨコ3.5cm)で本人と確認で きる必要があります。			
生年月日	昭和 <u>平成</u> 4年4月2日 年齢 満25歳				
現住所	(〒892-0853) (電話 090-□□□□-0000) 鹿児島市城山町〇〇-△ □□□号室				
連絡先 (勤務先など)	(〒□□□-0000) (電話 ××××-□□-0000) 鹿児島県〇〇市△△町□□□ あなたとの関係：例「実家」等 ( 実 家 )				
学 歴	学校名	学部・学科名 専攻	所在地(市区町村名)	在学期間	卒・在学等区別
	現在又は最終 ◎◎大学	〇〇学部 □□学科	〇〇市	平成23年4月 ～ 27年3月	卒・卒見込 年 在学 年中退
	その前① △△高等学校	普通科	〇〇市	平成20年4月 ～ 23年3月	卒 業 年中退
	その前② 〇〇市立 ◇◇中学校		〇〇市	平成17年4月 ～ 20年3月	卒 業 年中退
職 歴	勤務先	職務内容	所在地(市区町村名)	在職期間	
	現在又は最終 〇〇株式会社	食料品販売・営業	〇〇市	平成28年4月 ～ 年 月	
	その前① △△不動産	不動産業	〇〇市	平成27年4月 ～ 28年3月	
	その前②			平成 年 月 ～ 年 月	
障害のある人は記入してください。		障害の種類及び級 程度 身体障害者手帳 (〇級) 〇〇〇機能障害			
資格・免許等を記入してください。(後日、写しを提出していただくこともあります。)					
資 格 ・ 免 許	名 称	取得年月日	備 考		

該当がある場合は、すべて記入すること

欄が不足する場合、紙を継ぎ足してください。

趣 味・特 技	
志 望 動 機	
自 己 P R	

私は、公益財団法人かごしま教育文化振興財団職員採用試験の受験申込みをしますが、次の各号のどれにも該当していません。

- (1) 日本国籍を有しない者
- (2) 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）
- (3) 禁こ以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (4) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

記載事項のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

氏名

申込日

印鑑は  
不要

(自著)

### 記入上の注意

- 1 記入事項に虚偽又は不正があると採用される資格を失うことがあります。
- 2 ※印欄を除いて、すべての欄にもれなくインク又はボールペン（黒又は青）を用い、かい書でていねいに記入してください。  
なお、数字は算用数字で記入してください。
- 3 年齢は、申込日現在で記入してください。
- 4 連絡先は、あなたに連絡するとき確実に連絡できる所を記入してください。
- 5 写真は、2枚必要です。1枚は受験申込書に貼り、他の1枚は申し込み時に提出してください。  
写真の裏面には、氏名を記入してください。