

試験区分	事務職	※受験番号	※整理番号
------	-----	-------	-------

公益社団法人みよし市シルバー人材センター
職員採用候補者試験申込書

写真を貼る位置

- (1)縦36~40mm
横24~30mm
(2)本人単身胸上
(3)裏面氏名記入
(4)裏面糊付け

ふりがな			
氏名			
生年月日	年 月 日生 (令和6(2024)年4月1日現在で満 歳)		
郵送先にレ印	<input type="checkbox"/> 現住所	ふりがな	自宅 (TEL)
		〒 -	携帯 (TEL)
			FAX
にレ印	<input type="checkbox"/> 帰省先	ふりがな	自宅 (TEL)
		〒 -	携帯 (TEL)
			FAX
メールアドレス			

学歴	年	月	~	年	月	学校・学部・学科等
						卒・見込・中退
						卒・見込・中退
						卒・見込・中退

職歴	年	月	~	年	月	勤務先名	職務内容

免許・資格	年	月	免許・資格名	年	月	免許・資格名

志望動機、趣味、特技、クラブ活動、ボランティア活動など自由にお書きください。

本人希望記入欄 (給与、職種、勤務時間、その他についての希望があれば記入)

- 記入上の注意
- ※印の欄は、記入しないでください。
 - 鉛筆以外の黒又は青の筆記用具で記入してください。
 - 数字はアラビア数字で、文字は崩さずに正確に記入してください。