

技術職	事務職
-----	-----

応募区分に○をつけてください。

※記入しないでください。

## 公益財団法人新潟県都市緑花センター職員採用試験申込書

※自筆でお書きください。

ふりがな				性別	写 真 上半身無帽 正面向き 縦4.5cm×横3.5cm 申込3月以内に撮影した もの				
氏名									
生年月日	昭・平	年	月	日		( 歳 ) (平成30年4月1日現在)			
現住所	〒					—			
	電話番号	( )				—			
	携帯電話等	( )			—				
上記以外の連絡先	〒				(※現住所と同じ場合は記入不要)				
	電話番号	( )			—				
学 歴	在学期間 (卒業・修了・在学中・中途退学)			学校名 (学歴は高等学校から記入してください。大学・大学院は学部・学科、専攻名を記入してください)					
	平成	年	月	から	平成	年	月	まで	
	平成	年	月	から	平成	年	月	まで	
	平成	年	月	から	平成	年	月	まで	
	平成	年	月	から	平成	年	月	まで	
	平成	年	月	から	平成	年	月	まで	
職 歴	在職期間		勤務先 (アルバイトは含まず)	職名	勤務内容				
	自	年	月		正規・非正規				
	至	年	月		他 ( )				
	自	年	月		正規・非正規				
	至	年	月		他 ( )				
	自	年	月		正規・非正規				
	至	年	月		他 ( )				
資 格 等	取得年月日		取得した免許・資格等名称						
	平成	年	月	普通自動車免許					
	取得・見込み								
	平成	年	月						
	取得・見込み								
	平成	年	月						
	取得・見込み								
平成	年	月							
取得・見込み									
配偶者		有・無	配偶者の扶養義務		有・無	扶養家族数(配偶者を除く)		人	

氏名	
----	--

■志望理由をお書きください。

■自己PRをお書きください。

※卒業論文等の研究成果について

※これまで学校・企業・団体などにおいて特に取り組んだことなど

公益財団法人新潟県都市緑花センター職員採用試験を受験したいので、以下のとおり申し込みます。

なお、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の全ての記載事項は事実と相違ありません。

- (1) 成年被後見人又は被保佐人（禁治産者を含む。）
- (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又は、その執行を受けることがなくなるまでの者
- (3) 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

平成 年 月 日

氏名（署名）

印