

一般財団法人函館市住宅都市施設公社職員 受験申込書

<b>写 真</b>  ※6か月以内に撮影した正面、無帽、無背景のカラー写真  縦45 <sup>mm</sup> × 横35 <sup>mm</sup> 年 月撮影	申込区分  <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">総合職職員</div>	受付番号 ※	受付月日 ※	印
	ふりがな  氏 名  生年月日		性別 男・女	
ふりがな  現住所 〒 _____ 住所 _____		電話 ( ) _____ 携帯電話 _____		
連絡先 (本人がケガ等をした際に公社から連絡ができる親族等を記入してください) 〒 _____ 住所 _____ 氏名 _____		電話 ( ) _____ 携帯電話 _____ 続柄 _____		
学 歴	最終学歴 学 校 名 _____ 学部・学科名等 _____ 所在地(市町村まで) _____ 期 間 _____	○で囲む 卒業修了 卒業見込 中退		
	その前 学 校 名 _____ 学部・学科名等 _____ 所在地(市町村まで) _____ 期 間 _____	卒業修了 中退		
	その前 学 校 名 _____ 学部・学科名等 _____ 所在地(市町村まで) _____ 期 間 _____	卒業修了 中退		
	その前 学 校 名 _____ 学部・学科名等 _____ 所在地(市町村まで) _____ 期 間 _____	卒業修了 中退		
	その前 学 校 名 _____ 学部・学科名等 _____ 所在地(市町村まで) _____ 期 間 _____	卒業修了 中退		
自動車運転免許の種類・条件(○で囲む) 普通・中型・大型・大型特殊 (有効期限 平成 年 月 日まで)				
免 許 ・ 資 格	名 称 _____ 取得年月(取得見込年月) _____	名 称 _____ 取得年月(取得見込年月) _____	年 月	
	名 称 _____ 取得年月(取得見込年月) _____	名 称 _____ 取得年月(取得見込年月) _____	年 月	
	名 称 _____ 取得年月(取得見込年月) _____	名 称 _____ 取得年月(取得見込年月) _____	年 月	
	名 称 _____ 取得年月(取得見込年月) _____	名 称 _____ 取得年月(取得見込年月) _____	年 月	
	名 称 _____ 取得年月(取得見込年月) _____	名 称 _____ 取得年月(取得見込年月) _____	年 月	
	名 称 _____ 取得年月(取得見込年月) _____	名 称 _____ 取得年月(取得見込年月) _____	年 月	
	名 称 _____ 取得年月(取得見込年月) _____	名 称 _____ 取得年月(取得見込年月) _____	年 月	
	名 称 _____ 取得年月(取得見込年月) _____	名 称 _____ 取得年月(取得見込年月) _____	年 月	
趣味・特技	健康状態 1 健康である 2 現在治療中である 3 治療するほどでもないが、持病を持っている。または、定期的に繰り返す病気がある。			

勤務先名称(所属部署)	職名および役職名	在職年月	在職期間	業 務 内 容 等
※勤務先の事業内容・規模を詳細に記載 (支店等の場合、本社・支店等の区分を併記)		年 月から 年 月まで	年 か月	※具体的な業務内容、業務実績および自己ピーアールを 詳細に記載
		年 月から 年 月まで	年 か月	
		年 月から 年 月まで	年 か月	
		年 月から 年 月まで	年 か月	
		年 月から 年 月まで	年 か月	
		年 月から 年 月まで	年 か月	
		年 月から 年 月まで	年 か月	
		年 月から 年 月まで	年 か月	
		年 月から 年 月まで	年 か月	

以上のとおり相違ありません。

年 月 日

本人氏名(自筆)

[記載上の注意]

- 1 職歴については、実務経験の確認事項となりますので、現在までの職歴を古い順に記入してください。不足の場合は複写のうえ記入してください。
- 2 記載事項に不正があるときは、公社職員として採用される資格を失い、また、採用後であっても解雇します。
- 3 記入は黒インクか黒ボールペンを用い、かい書でいてないに、自筆で記入ください。数字は、算用数字を用いてください。