

海部南部水道企業団職員(障害者)採用候補者試験申込書

ふりがな		性別	受験番号	写 真 (縦4cm×横3cm) 6ヶ月以内に撮影した写真をのりづけしてください。
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	※記載は任意です	※企業団記入	
ふりがな				
現住所	〒			
ふりがな		携帯電話番号		
連絡先	〒		電話番号(自宅)	
※受験票・結果通知を現住所以外に希望する場合のみ記入				
障害の内容	採用試験にあたり配慮すべき事項			
学歴	学校名	学部・学科名	在学期間	卒業等区分
	中学校		平成 年 月 から 年 月 ま で	卒業
			年 月 から 年 月 ま で	卒業 卒業見込
			年 月 から 年 月 ま で	卒業 卒業見込
職歴	勤務先名称	職務内容	在職期間	雇用形態
			年 月 から 年 月 ま で	正規・臨時
			年 月 から 年 月 ま で	正規・臨時
			年 月 から 年 月 ま で	正規・臨時
*在学中のアルバイト等は記入不要です。				

※自筆で記入してください(自筆での記入に配慮が必要な方は申し出てください。)
 ※この用紙をダウンロードした場合は、記入する前に必ずA3サイズに拡大してください。

資格・免許等	取得年月	資格・免許名	取得年月	資格・免許名
	年 月		年 月	
志望理由(具体的に)	取得年月	資格・免許名	取得年月	資格・免許名
	年 月		年 月	
自己PR				
趣味・特技				
得意な科目・得意分野など			クラブ活動・スポーツ・文化活動など	

私は、海部南部水道企業団職員採用候補者試験を受験したいので申し込みます。
 また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。
 なお、私は募集要項に示されている受験資格を満たすとともに、欠格事項に該当しません。

年 月 日
 (宛先)海部南部水道企業団 企業長

氏名(署名) _____