

受験番号

※区分 一般事務

※太枠内を黒色の万年筆又はボールペンを使用し、楷書（数字は算用数字）で記入してください。

1ふりがな		3性別	4生年月日	
2氏名		男・女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	令和7年3月31日で 年 月 日 満 歳
6現住所 (居住地)	〒 ー	(現住所と同じ場合は記載不要)		
7郵便物 送付先	〒 ー			
8電話番号		<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他	左記につながらない場合の連絡先 本人との関係 ()	
9学歴 高等学校以上を全て記入してください。				
学校名	学部・学科	修学期間 (元号はH・Rで記入)	該当を○で 囲んでください	
高等学校		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込み	
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込み 修了・中退	
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込み 修了・中退	
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込み 修了・中退	
10職歴 (自家営業・卒業後のアルバイトを含む。) 最近のものを上段から順に3つまで記載してください。				
勤務先名称	雇用形態	職務内容	在職期間 (元号はH・Rで記入)	
	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規		年 月から 年 月まで	年 か月
	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規		年 月から 年 月まで	年 か月
	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規		年 月から 年 月まで	年 か月
11資格・免許 受験資格として必要な資格免許は必ず記入してください。				
名称			取得(見込)年月日 (元号はH・Rで記入)	
第1種普通自動車運転免許 (必ず記入)			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み
私は、公益財団法人那須塩原市農業公社職員採用試験を受験したいので、本書のとおり申し込みます。 なお、私は受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項は、事実と相違ありません。 (申込書記入日) 令和 年 月 日 氏名 (自署) _____			受付	