

令和4年度 高知県中小企業団体中央会職員採用試験 受験申込書

ふりがな		受験番号	※ 受験番号は記入しないで下さい。
氏名		※	
生年月日	年 月 日 ( 歳 )	性別	※ 年月日は西暦で記入してください
現住所	(寮・アパート等の場合には、〇〇方等まで詳しく記入して下さい。)		
〒	-	電話 ( )	
連絡先住所	(現住所と異なる連絡先がある場合)		通知先
〒	-	電話 ( )	1. 現住所 2. 連絡先 (※いずれかに○)
運転免許	種 類	取得年月日	
		年 月 日	
その他の資格等	種 類	取得年月日	
		年 月 日	
		年 月 日	

学 歴 (最終学歴から順に記入して下さい。)				
最終	学校名	学部名	学科名	所在地
	修学期間	卒・卒見等の別		
	年 月 日～ 年 月 日	卒・卒見・( )年在学中・中退		
その前	学校名	学部名	学科名	所在地
	修学期間	卒・卒見等の別		
	年 月 日～ 年 月 日	卒・卒見・( )年在学中・中退		

職 歴			
勤務先(部課係)	所在地	在職期間	職務内容
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	

私は、次のいずれにも該当せず、またこの申込書の記載事項に相違ありません。

- (1) 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
- (2) 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
- (3) 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産者の宣告を受けている者

年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_  
(必ず本名を自筆で記入して下さい。)

令和4年度 高知県中小企業団体中央会 採用試験

受 験 票

ふりがな		受験番号
氏名		※ 記入しないで下さい

写 真 欄

※試験当日写真が貼られていないと受験できません。

(縦4cm×横3cm)  
又は  
(縦4.5cm×横3.5cm)

ハ  
ハ  
ハ  
切  
り  
離  
さ  
な  
い  
で  
下  
さ  
い  
ハ  
ハ  
ハ