

様式第1号 (第7条関係)

茨城県商工会等職員統一採用試験受験申込書

(1/2)

※太枠内を全て自筆で記入してください。
 選択事項は○を付してください。

(年 月 日現在)

写 真
 提出前6ヶ月以内に撮影した上半身・正面・無帽のもの。
 縦4.5cm×横3.5cm
 写真裏に名前を記入のこと

ふりがな			
氏 名			
生年月日	平 年 月 日 (満 歳)	性別	男・女
現住所	ふりがな		
	〒		
電話番号	自宅	携帯	
E-mail	PC	mobile	
現住所以外の連絡先 (帰省先等) 特にない場合は無記入	ふりがな		
	〒		
	電話番号		

学 歴	学校名、学部・学科・専攻等※高校から記入	修 学 期 間 ※年には平・令を記入	備 考
		年 月～ 年 月	中退・卒業見込・卒業・修了
		年 月～ 年 月	中退・卒業見込・卒業・修了
職 歴	勤務先名称、所在地 ※市町村名	在 職 期 間 ※年には平・令を記入	職務内容
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	

アルバイト経験 (内容・年数)			
資 格 ・ 免 許	名 称	取得年月日 ※年には平・令	年 月 日
	簿記検定 級	年 月 日	年 月 日
	普通自動車運転免許 (MT・AT限定)	年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日
既往歴	有・無	傷病名 ()	

1 あなたが商工会等を就職先として志望した理由について

2 採用後、商工会等の事業運営に貢献できると考える“あなたの長所や能力”について

3 あなたが学生時代または前職従事時に力を注いだことを、今後どう活かして行きたいかについて