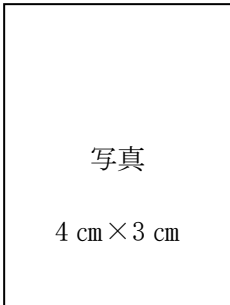


平成27年度広島県土地改良事業団体連合会職員採用試験受験申込書

(平成 年 月 日現在)



受験番号					
(ふりがな) 氏名			性別	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			(平成 年 月 日撮影)	
(ふりがな) 現住所	(〒 -) Tel () - 呼出 (方)				
(ふりがな) 連絡先	(〒 -) 現住所以外の連絡先があれば記入してください。 Tel () - 呼出 (方)				
学歴	学校名	学部	学科	修学期間	
	最終(現在)			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 年中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	その前			年 月 ~ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 年中退
経歴	勤務先	所在地(市町村名)	期間	職務内容	
			年 月 日から 年 月 日まで		
			年 月 日から 年 月 日まで		
資格・免許	資格・免許の名称	取得年月日	趣味・特技		
		年 月 日	社会活動歴 ボランティア等		
		年 月 日	長所短所		
		年 月 日			
本会を志望する 動機及び理由				
最近最も関心 のあること				

私は、広島県土地改良事業団体連合会職員採用試験の受験申込みをしますが、次の各号のいずれにも該当していません。

- (1) 日本の国籍を有しない者
- (2) 成年被後見人又は被保佐人
- (3) 禁固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
- (4) 懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- (5) 日本国憲法施行日以後において、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

記載事項のとおり間違いありません

平成 年 月 日

氏名(自筆) 印