

令和5年度公立大学法人青森県立保健大学学生寮アドバイザー採用試験受験申込書

(令和5年12月採用分)

◎黒のインク又はボールペンで、※印欄を除く太字枠内のすべての欄に記入してください。

(写 真 欄)

試験区分		※申込受付月日		※受験番号		
事務補助		/				
(ふりがな)				2 性別	男・女 (○で囲む)	
1 氏 名						
3 生年月日	昭和・平成 年 月 日生(令和5年4月1日現在 満 歳)					
4 現住所	(〒 -)アパート等の場合は、棟室番号まで詳しく記入してください。()方					
	TEL () - ()方			携帯() - ()方		
5 連絡先	(〒 -)現住所以外の連絡先(実家等)があれば記入してください。(連絡先を記入した場合は、現住所には連絡しません。)					
	TEL () - ()方			携帯() - ()方		
6 学 歴	学 校 名	学 部	学 科	専 攻	期 間	○で囲む
	中学校				S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒
					S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒・()年在 卒見・中退
					S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒・()年在 卒見・中退
					S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒・()年在 卒見・中退
7 職 歴	勤 務 先 名 称	勤 務 先 住 所	従事した業務の内容		在 職 期 間	
					S・H・R 年 月 日から S・H・R 年 月 日まで	
					S・H・R 年 月 日から S・H・R 年 月 日まで	
					S・H・R 年 月 日から S・H・R 年 月 日まで	
					S・H・R 年 月 日から S・H・R 年 月 日まで	
					S・H・R 年 月 日から S・H・R 年 月 日まで	
					S・H・R 年 月 日から S・H・R 年 月 日まで	

・必ず写真を貼ってください。
 ・写真は6か月以内に撮影したもので、正面からの顔写真とします。
 ・写真の裏面に試験区分と氏名を必ず記入してください。
 ・顔写真の大きさは縦4cm、横3cm程度とします。

年 月撮影

(注) 1 「6学歴」のうち、「○で囲む」欄の記入方法
 (1) 卒業済みの場合・・・「卒」を○で囲む。
 (2) 在学中で最終年次以外の場合・・・「() 年在」を○で囲み、() に年次を記入する。
 (3) 在学中で最終年次の場合・・・「卒見」を○で囲む。
 (4) 中退した場合・・・「中退」を○で囲む。
 2 「7職歴」について、記入欄が足りない場合は、別紙(様式任意)を添付してください。

8 資格・免許・試験	取得年月		資格・免許・試験の名称
	年	月	
	年	月	
	年	月	
	年	月	
	年	月	
	年	月	
9 扶養家族数(配偶者を除く。)			人
10 配偶者			有 ・ 無 (○で囲む。)
11 配偶者の扶養義務			有 ・ 無 (○で囲む。)

以下の項目は面接試験の際の参考資料としますので、もれなく丁寧に記入してください。		
志望理由・動機		
自分の性格	長所	
	短所	
趣味・特技		
賞罰	年 月 日	
	年 月 日	