

平成30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

◎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(平成30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 年 月 日から S・H 年 月 日まで	
					S・H 年 月 日から S・H 年 月 日まで	
					S・H 年 月 日から S・H 年 月 日まで	
					S・H 年 月 日から S・H 年 月 日まで	
					S・H 年 月 日から S・H 年 月 日まで	
					S・H 年 月 日から S・H 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。

平成 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。

