

令和元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2年4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	/	

・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

(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2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() -	

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。)	()方
	TEL () - ()方	
	携 帯() -	

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

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

- (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	