**令和６年度公立大学法人青森県立保健大学事務職員採用試験　受験申込書**

別紙１

◎黒のインク又はボールペンで、※印欄を除くすべての欄に記入してください。

（写　真　欄）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 試験区分 | ※受験番号 | ※申込受付 | ※受験受付 |
| 一般事務 |  | ／ | (能力)□ | (適応)□ | (論文)□ |
| (ふりがな)１　氏　　名 |  | ２　性別 | 男・女(○で囲む) |
|  |
| ３　生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　年　　　月　　　日生（**令和７年４月１日現在**　満　　　　　歳）　 年　 月撮影 |
| 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（実家等）への連絡を希望する場合にだけ記入してください。(連絡先を記入した場合は、現住所には連絡しません。)・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。・写真の裏面に試験職種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（　　　　　　）方 |
| ＴＥＬ （　　　）　　　　－ （　　　　　　）方 / 携　帯（　　　　　）　　　　－　 |
| ６　学　　歴 | 学　　校　　名 | 学　部 | 学　科 | 専　攻 | 期　　　間 | ○で囲む |
| 中学校 |  |  |  |  　年　　 月から 年　　 月まで | 卒 |
|  |  |  |  |  　年　　 月から 年　　 月まで | 卒・(　　　)年在卒見・中退 |
|  |  |  |  |  　年　　 月から 年　　 月まで | 卒・(　　　)年在卒見・中退 |
|  |  |  |  |  　年　　 月から 年　　 月まで | 卒・(　　　)年在卒見・中退 |
|  |  |  |  |  　年　　 月から 年　　 月まで | 卒・(　　　)年在卒見・中退 |
| ７　職　　歴 | 勤 務 先 名 称 | 勤務先住所 | 実際に従事した業務 | 在　職　期　間 |
|  |  |  | 　 年　　 月　　 日から 　年　　 月　　 日まで |
|  |  |  | 　 年　　 月　　 日から 　年　　 月　　 日まで |
|  |  |  | 　 年　　 月　　 日から 　 年　　 月　　 日まで |
|  |  |  | 　 年　　 月　　 日から 　 年　　 月　　 日まで |
|  |  |  | 　 年　　 月　　 日から年　　 月　　 日まで |
|  |  |  | 　 年　　 月　　 日から 　 年　　 月　　 日まで |
|  |  |  | 　 年　　 月　　 日から 　年　　 月　　 日まで |
| ８　資格・免許 |  |
| ９　賞　　罰 |  |
| １０　この申込書のすべての記載事項に相違ありません。令和　　　　年　　　　月　　　　日　　　　氏　名（自署してください。） | １１　特記事項 |

（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　「６　学歴」・「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。

３　「資格・免許」について、外国語能力、簿記、情報処理に関する資格がある場合は、もれなく記入してください。

４　重要な経歴の詐称等は、採用の取り消しや懲戒の事由に該当しますので、正確に記載してください。