

公立大学法人前橋工科大学
平成29年度 事務職員採用試験申込書

※受験番号	フリガナ		
	氏名	名字	名前
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

写真を貼付

- ・3か月以内に撮影
- ・上半身正面向
- ・縦4cm×横3cm
- ・試験受験時に眼鏡を着用する場合は、着用状態の写真

平成30年4月1日現在 満 歳 (平成 年 月撮影)

住所等の連絡先	<input type="checkbox"/> 現住所(アパート等の名称、棟・室番号等まで記入してください。)		
	〒 - (方)		
	電話 ()	携帯電話 ()	
	<input type="checkbox"/> 連絡先(上記以外で連絡が取れるところを記入してください。)		
	〒 - (方)		
	電話 ()		

注: 合格通知等の送付希望先(現住所又は連絡先のどちらか)の□にチェックマークを付けてください。

学 歴(高校から順に記入し、該当しない箇所は空欄のままにしてください。)

出身校	高等学校・高等専門学校名	学 科 名	修学期間	修学区分
		所在地		年 月から 年 月まで
	大学・短期大学	学部・学科・専攻名	修学期間	修学区分
	所在地		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> ()学年中退 <input type="checkbox"/> ()学年在学
	大学院名	研究科・専攻名	修学期間	修学区分
	所在地		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> ()学年中退 <input type="checkbox"/> ()学年在学
	専門学校等名	学部・学科名	修学期間	修学区分
	所在地		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> ()学年中退 <input type="checkbox"/> ()学年在学

職歴(職務経歴を記入、自営業を含む。) 就職したことがない 最終学校卒業後、アルバイト

勤務先	所在地(勤務地)	職務内容	在籍期間
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで

資格免許・特殊技能等(免許のない特殊技能も含む。)

該当なし

資格・免許の名称	種 別	取得年月日	資格免許・検定等の取扱機関

趣味・特技

--

志望動機

--

私は、試験案内にある 4 受験資格「(1)年齢、資格等」を満たし、「(2)その他」の①から⑤までに該当していません。

また、この申込書のすべての記載事項は、事実と相違ありません。

平成29年 月 日

氏 名(自 署)

印

* 申込みに際し、提出された書類は返却しませんので、ご了承ください。

* 「※」の箇所は、事務局で使用しますので、記入しないでください。

※
受
付
印

--