

学校法人尾道学園事務職員採用試験申込

(表面)

(令和 年 月撮影)

私は、学校法人尾道学園事務職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は、次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の全ての記載事実に相違ありません。

- 1 成年被後見人又は被保佐人
- 2 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- 3 日本国憲法又はその下に成立した

政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を、結成し、又はこれに加入した人

<記入上の注意>

- 1 黒又は青のインク又はボールペンで記入してください。
- 2 数字は、算用数字を用いてください。
- 3 氏名、生年月日、現住所等は受験日現在の情報を正確に記入してください。
- 4 ※欄は、記入しないでください。
- 5 裏面の記載事項についても、もれなく記入してください。
- 6 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 7 記載いただいた E-mail アドレスに受験案内メールをお送りしますので、携帯電話のメールアドレス以外を記入してください。

(写真欄)

写真は、申込前3ヶ月以内に帽子をつけないで上半身正面向きを撮った、縦5.0cm、横4.0cmのもので、本人と確認できるものを貼付してください。

写真の裏面には、氏名を記載してください。

受験職種	事務職員	※受験番号	
ふりがな		性別	
氏名		男 女	
生年月日			
年		月 日	
(令和4年3月31日現在 満 歳)			
現住所			
(〒 -)			
電話番号() -		携帯電話番号() -	
E-mail アドレス (携帯電話のメールアドレス以外を記入してください。)			
連絡先(現住所以外に連絡先があれば書いてください。)			
(〒 -)			
電話番号() -			

学 歴 (最終学歴とその前の2つを新しいものから順に書いてください。)

学 校 名	学部・学科名	専攻科目(ゼミナールなど)	期 間	○で囲む
(最終)			年 月から 年 月まで	卒・卒見込 年中退
(その前)			年 月から 年 月まで	卒・卒見込 年中退
(その前)			年 月から 年 月まで	卒・卒見込 年中退

職 歴 (今までに就職したことがあれば、新しいものから順に詳しく書いてください。(自家営業も含みます。))

勤務先 (部課名まで記入)	所 在 地	在職期間	職 務 内 容
(現在)		年 月から 年 月まで	
(その前)		年 月から 年 月まで	
(その前)		年 月から 年 月まで	

資格・免許等 (検定、資格免許等特殊な技能(例えば自動車運転免許、実用英語検定等)を有する方は、記入してください。)

※ おおよそ1年以内に確実に取得が見込まれるものも記入してください。

名 称	種別(段級位等)	取得(予定)年月日	資格免許等の取扱機関
普通自動車運転免許 (有・無)			

志望動機

クラブ活動、スポーツ・文化活動(リーダー等のような役割を担ったか、どんな成果があったかなどを含めて記入してください。)

ボランティア、自治会活動等社会活動

趣味・特技

職務上での役割、培った能力など(経験や能力をどう活かしていきたいかなどを含めて記入してください。)

配偶者の有無

有 ・ 無

配偶者の扶養義務

有 ・ 無

扶養親族数

人

受験に際して、車椅子の使用等、受験上の配慮が必要な場合は、下欄の□の中に レ 印を記入し、詳細を記入してください。

□

以上のとおり、相違ありません。

令和 年 月 日 氏名