

公益財団法人 富山県健康づくり財団嘱託職員採用試験申込書

受験番号

(記入不要)

記入日：令和 年 月 日

(写真貼付)

氏名	(ふりがな)	性別
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
現住所	〒	
	電話	携帯電話
緊急連絡先 ※	〒	
	電話	(緊急連絡先と本人との関係：)

最近3か月以内に撮影したもの
(カラー写真)
縦 40~45ミリ
横 30~35ミリ

※現住所以外で確実に連絡のとれるところを記入してください。

◆学歴

学 校 名 () 内に所在都道府県を記入	学 部 ・ 学 科 ・ 専 攻 ・ 課 程	入 学 ・ 卒 業 年 月 卒業(見込)・修了(見込)等を記入
高等学校 ()		年 月 入学 年 月 卒業
()		年 月 入学 年 月 卒業・修了・見込
()		年 月 入学 年 月 卒業・修了・見込

◆職歴

期 間	勤 務 先 ・ 所 属 部 署 ・ 役 職 等	主 たる 業 務 ・ 役 割 等
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		
年 月 ~ 年 月		

《注》職歴(アルバイトは含まず。)を新しい順に記載してください。

◆資格・免許

取 得 年 月	名 称	取 得 年 月	名 称
年 月		年 月	
年 月		年 月	

◆クラブ活動・ボランティア活動

◆趣味・特技

氏名	受験番号	(記入不要)
----	------	--------

①当財団を志望した理由・当財団で取り組みたいこと
②あなた自身の長所
③あなた自身の現在の課題
④これまでに努力したことや誇れる実績・体験

公益財団法人富山県健康づくり財団職員採用試験を受験したいので、上記のとおり申し込みます。 なお、私は次の各号のいずれにも該当していません。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。 (1) 成年被後見人、非保佐人（順禁治産者を含む。） (2) 禁こ以上の刑に処せられ、その執行が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者 (3) 日本国憲法施行の日以後において、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、又はこれに参加したもの
令和 年 月 日 氏名

- 【注意】 1 最後の欄には必ず受験者本人が年月日及び氏名を記入してください。
2 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。
3 黒のインク（ボールペン可）で自署してください。

●この職員募集をお知りになったきっかけはなにですか。

<input type="checkbox"/> 新聞	<input type="checkbox"/> ハローワーク	<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> 家族・知人	<input type="checkbox"/> インターネット（SNSを含む）
<input type="checkbox"/> フリーペーパー	<input type="checkbox"/> その他（			