

幹部候補職員採用試験申込書

(令和2年度採用)

※受験番号

(太枠欄内に必要事項を記載してください。自筆のものに限ります。)

写 真 縦 4 cm × 横 3 cm (3ヵ月以内の撮影)
--

ふりがな		性 別	
氏 名		男 ・ 女	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 生		
ふりがな		電話番号	()
現住所	〒 -		-
ふりがな		携帯電話	()
連絡先 (結果通知等の送り先)	〒 -		-

学 歴	学校名 (学部・学科/専攻)	在学期間 (和暦)	修学区分
※ 高 等 学 校 以 降	高等学校	自) 年 月 入学 至) 年 月	卒 業
		自) 年 月 入学 至) 年 月	卒 業 ・ 卒業見込 年中退
		自) 年 月 入学 至) 年 月	卒 業 ・ 卒業見込 年中退
		自) 年 月 入学 至) 年 月	卒 業 ・ 卒業見込 年中退

資 格 ・ 免 許	名 称	取得年月日 (和暦)	交付機関
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

