

令和7年度 公益財団法人八千代市地域振興財団職員採用試験
受験申込書

記入日	年 月 日		
フリガナ	(姓)	(名)	
氏名			
生年月日	平成・西暦	年 月 日	日生
性別	男 ・ 女	年齢	
住所・連絡先			
郵便番号	—		
現住所 (建物名まで)			
電話番号	()		
携帯電話	()		
メールアドレス	@		
※連絡事項をメールでお送りする場合がございますので、chiiki_bosyuu@ycp.or.jpからのメールを受信できるよう設定しておいてください。			
緊急連絡先 (現住所と同じ場合は記入不要)	(住所)		
	(電話番号)		
学歴欄【今までの学歴(予備校除く)のうち、最終学歴とその前の2つを順に記入】			
	学校名	学部・学科・専攻	修学期間
(1)			年～ 年
(2)			年～ 年
最終学歴			年～ 年
			卒業・中退・卒業見込
職歴欄【今までの一切の職務上の経歴(自営を含む)を順に記入すること】【学生時代のアルバイトは除く】			
勤務先(名称は最終部課名まで)			在職期間
(1)			年～ 年
	職務内容	採用区分	正規・非正規・派遣・アルバイト
(2)			年～ 年
	職務内容	採用区分	正規・非正規・派遣・アルバイト
(3)			年～ 年
	職務内容	採用区分	正規・非正規・派遣・アルバイト
(4)			年～ 年
	職務内容	採用区分	正規・非正規・派遣・アルバイト

写真貼付欄

タテ4.5cmXヨコ 3.5cm

※受験票と同じ写真を貼付
※写真は申込前3ヶ月以内に、脱帽、上半身正面向きで撮影したものを貼付すること
(スナップ写真不可)

検定・資格・免許等		賞罰等
名称	取得年月日	

健康状態 ・ 病歴			
扶養家族人数(配偶者を除く)		人	
配偶者の有無	有 ・ 無		
配偶者の扶養義務の有無	有 ・ 無		

志望の動機・自己PR	
------------	--

その他 連絡事項	
-------------	--