

(別紙1)

令和 年 月撮影

令和2年度 公益財団法人しまね農業振興公社
職員採用試験申込書

写真貼付

写真は、申込前6ヶ月以内に帽子をつけないで半身正面向を撮った縦6.0cm横4.5cmのものを貼ってください。

*受付月日 _____

*受験番号 _____

*印には記入しないでください。

公益財団法人しまね農業振興公社理事長 様

下記のとおり職員採用試験の申込みをします。

ふりがな			⑩
氏名	(男・女)		
生年月日	昭和・平成	年 月 日生	(満 歳)
ふりがな			
現住所	〒		
固定電話			
携帯電話			
E-mail			

学歴 (高等学校以降について、最終学歴から順に記入してください。)

学校名	学部/学科名	在学期間	下記何れかに○
		年 月～ 年 月	卒業・卒業見込
		年 月～ 年 月	卒業・卒業見込
		年 月～ 年 月	卒業・卒業見込

職歴 (ある場合、現在までの職歴を新しいものから順に記入してください。)

勤務先	都道府県/職務内容	在職期間
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

【表面】

免許・資格（自動車免許等を記入してください。）	
資格・免許の種類	取得（取得見込み）年月日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

志望動機

職務に活かすことができる特技など

自己PR（就業経験者は業績等、新規学卒者は研究内容等。別紙記載でも可。）

（注）黒インク又は黒のボールペンで記入してください。（自筆に限る。）

【裏面】