

(別紙1)

令和 年 月撮影

公益財団法人しまね農業振興公社  
令和3年7月採用契約職員採用試験申込書

\*受付月日 \_\_\_\_\_

\*受験番号 \_\_\_\_\_

\*印には記入しないでください。

写真貼付

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

公益財団法人しまね農業振興公社理事長 様

下記のとおり契約職員採用試験の申込みをします。

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月
ふりがな	日	生	(満)歳
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、記入してください。なお、欄が不足する場合は、別紙でも構いません。)

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 (現在までの職歴を記入してください。なお、欄が不足する場合は、別紙でも構いません。)

勤務先	都道府県／職務内容	在職期間
		年 月～ 年 月

【表面】

※ Eメールアドレスは、見やすい文字で必ず記入してください。(英字と数字の区別が出来れば可)

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。別紙記載でも可。）

通勤時間 約　　km 約　　時間　分	扶養家族（配偶者を除く） 人	配偶者（該当に○） 有・無	配偶者の扶養義務 (該当に○) 有・無
--------------------------	-------------------	------------------	---------------------------

（注）黒インク又は黒のボールペンで記入してください。（本書は自筆に限ります。なお、自己PR等を別紙にされる場合はこの限りではありません。）

【裏面】