公益財団法人花と緑の銀行職員採用試験申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 写真貼付欄写真は申込前３か月以内に帽子をつけないで、上半身正面向きを撮った縦4.5cm、横3.5cmのもの（パスポートサイズ）で本人と確認できるものが必要です。 | 試　験　区　分 | 技　術　職　員 |
| 氏　　名 | （ふりがな） | 性　別 |
|  | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 昭和平成 | 　　 年　　　月　　　日（満　　　歳） |
| 現　住　所 | 〒　　　－　　　　電話(　　 ) - 　　　　　　携帯電話(　　 ) - 　 |
| 連　絡　先現住所以外で確実に連絡のとれるところ | 〒　　　－　　　　電話(　　 ) - 　　　　　　携帯電話(　　 ) - 　 |
| 学　　歴最終学歴から順に記入してください。 | 学　校　名（　）内に所在都道府県を記入 | 学部・学科（研究科） | 在学期間 | 修学区分（〇で囲む） |
| （最終学歴）（　　　　　　） |  | 年　月から年　月まで | 卒業・修了卒見・　学年在　　学年中退 |
| （　　　　　　） |  | 年　月から年　月まで | 卒業・修了　　学年中退 |
| （　　　　　　） |  | 年　月から年　月まで | 卒業・修了　　学年中退 |
| （　　　　　　） |  | 年　月から年　月まで | 卒業・修了　　学年中退 |
| 職　　歴新しいものから順に記入してください。 | 勤　務　先（部・課まで） | 職務内容 | 所　在　地 | 期間 |
|  |  |  | 年 　月から年 　月まで |
|  |  |  | 年 　月から年 　月まで |
|  |  |  | 年 　月から年 　月まで |
| 資格・免許 | 名　　称 | 取得(取得見込み)年月日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |

|  |
| --- |
| 公益財団法人花と緑の銀行職員採用試験を受験したいので、以下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おりません。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) 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）(2) 禁以上の刑に処せられ、その執行を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、又はこれに加入した者 |
| 　　令和　　年　　月　　日氏　名（署名）　　　　　　　　　　　　　　　　 |

（注意）

　１　署名の欄には必ず受験者本人が申込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）で記入してください。