

長崎県公立大学法人職員採用試験受験申込書

		※受付日	※整理番号					
フリガナ					写真貼付欄 縦4cm×横3cm 6ヶ月以内に撮影したもの			
氏名							性別	
		<input type="checkbox"/> 男		<input type="checkbox"/> 女				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	満	歳 (平成28年4月1日現在)		
現住所	〒 ー					電話		
受験票・試験結果送付先	〒 ー					電話 (現住所と同じ場合は記入不要)		
学 歴 (高等学校以降を記入してください)	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名		在 学 期 間		修 学 区 分		
	(現在又は最終)			平成	年	月	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業(修了)見込み <input type="checkbox"/> 中退	
	(その前)			平成	年	月	<input type="checkbox"/> 卒業(修了)	
	(その前)			平成	年	月	<input type="checkbox"/> 中退	
	(その前)			平成	年	月	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退	
職 歴	勤 務 先 の 名 称	部 署 ・ 役 職 名		職 務 内 容		在 職 期 間		
	(現在又は最終)			(常勤 ・ 非常勤 ・ 派遣)		平成 年 月 ～ 平成 年 月		
	(その前)			(常勤 ・ 非常勤 ・ 派遣)		平成 年 月 ～ 平成 年 月		
	(その前)			(常勤 ・ 非常勤 ・ 派遣)		平成 年 月 ～ 平成 年 月		
	(その前)			(常勤 ・ 非常勤 ・ 派遣)		平成 年 月 ～ 平成 年 月		
(その前)			(常勤 ・ 非常勤 ・ 派遣)		平成 年 月 ～ 平成 年 月			

※印刷する場合は、両面で印刷してください。裏面もご記入ください。

