

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			性別		写真貼付欄 縦4cm×横3cm 6ヶ月以内に撮影したもの
氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
生年月日	昭和・平成	年	月	日生満歳	
現住所	〒		—		電話
受験票・試験結果送付先	〒		—		電話 (現住所と同じ場合は記入不要)
学歴 <small>高等学校以降を記入してください。</small>	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) <input type="checkbox"/> 中退	
	(その前)		平成 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <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

※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。

