

令和元年度公益財団法人熊本県農業公社職員採用試験受験申込書

受付年月日	受験番号
※	※

写真貼付

・縦4センチ×横3センチ
 ・脱帽、上半身、正面向
 ・申込日前1カ月以内に撮影したもの

ふりがな		男 女
氏名		
生年月日	昭・平 年 月 日生 (H31.4.1時点 歳)	
本籍	都・道・府・県	
現住所	〒 電話	
連絡先	〒 電話	
<small>(現住所と異なる場合)</small>		

学 歴	学校名	学部学科	在学期間	修学区分
	1. 最終学歴		～ 年 月 月	卒業・卒業見込・中退
	2. 上記1の前		～ 年 月 月	卒業・卒業見込・中退
	3. 上記2の前		～ 年 月 月	卒業・卒業見込・中退

職 歴	勤務先の名称	職務内容	在職期間	雇用形態
	1. 最終職歴		～ 年 月 月	正社員・それ以外
	2. 上記1の前		～ 年 月 月	正社員・それ以外
	3. 上記2の前		～ 年 月 月	正社員・それ以外

私は、次のいずれにも該当いたしません。
 また、申込書の記載事項は、すべて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 禁錮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 国家公務員又は地方公務員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 4 日本国憲法の施行の日以降において、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等を結成し、又はこれに加入した者

令和 年 月 日

氏名 (自署して下さい)

・記載された個人情報は、今回行う職員採用試験に係る目的のみに使用します。
 ・記入の際は、全て黒のインク又はボールペンをうい、楷書でていねいに書いてください。
 ※は記入不用です。