

八頭町観光協会正規職員採用試験申込書

受付番号 (受験番号)	※
----------------	---

私は、標記の正規職員採用試験に申込みます。
 なお、募集案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

(顔写真)
 ・タテ4cm
 ・ヨコ3cm
 ・6カ月以内に無帽で撮影
 ・申込み時に貼付

令和 年 月 日

ふりがな			
氏名(自署)			
生年月日	年 月 日(歳)		
現住所 (連絡先)	〒 (連絡先) 電話番号(自宅: - -) (携帯: - -) ☆受験時、採用時に電話で連絡を行う場合がありますので、確実に連絡が取れる電話番号を記載してください。		
最終学歴	学校名: 卒業年月: 年 月(卒業・卒業見込み)		
資格・免許等 (運転免許含む)	名 称	取得年月日	
		昭・平・令 年 月 日	
		昭・平・令 年 月 日	
パソコン技能 (該当の項目 に○をし、資格保有の 場合は名を記入)	エクセル資格名	<input type="checkbox"/> 資格を保有	<input type="checkbox"/> 使用可能
	ワード資格名	<input type="checkbox"/> 資格を保有	<input type="checkbox"/> 使用可能

※使用可能とは、エクセル:表計算を使用し計算・集計ができる、簡易なグラフが作成できる、ワード:文章・グラフ等が作成程度

	勤務期間	勤務先の名称	部署・役職名
職 歴	昭・平・令 年 月～ 年 月		
	昭・平・令 年 月～ 年 月		
	昭・平・令 年 月～ 年 月		
	昭・平・令 年 月～ 年 月		
	昭・平・令 年 月～ 年 月		
	昭・平・令 年 月～ 年 月		
	昭・平・令 年 月～ 年 月		
	昭・平・令 年 月～ 年 月		
	昭・平・令 年 月～ 年 月		
観光振興、 地域活性化 活の経験	活動期間	団体名	活動概要
	昭・平・令 年 月～ 年 月		
	昭・平・令 年 月～ 年 月		
	昭・平・令 年 月～ 年 月		
	昭・平・令 年 月～ 年 月		
これまでの 職務経験等 で募集案内 に記載の職 務内容に活 かせると考 える事項等 (自由記載)			

※現住所(連絡先)と試験結果の通知先が異なる場合にご記入ください。

試験結果決定通知送付先
(送付先) 〒
(氏 名)

「申込書記載要領」

1. 黒のボールペンを用い、※欄を除く全ての欄にもれなく、楷書で記載してください。
2. □部分は該当する事項にチェックをいれてください。
3. 枠の中に書ききれない場合は、余白に記入してください。
4. 不備があつた場合は受理できません。また記載事項に不正があつた場合は、採用される資格を失うことがあります。

★申込み時は切り離さないで提出してください。

「※」欄には何も記入しないでください。

受験票(八頭町観光協会正規職員)
受験番号 ※
ふりがな
氏 名

★本票は、試験当持参してください。

切り取り線(試験当日は受験票のみ切り取ってお持ちください)

受験番号(受験者控用)

※
