

公益財団法人 長野県健康づくり事業団職員採用試験受験申込書

受験案内をよく読んでから記入してください。

ふりがな		男・女	試験の名称	令和6年度(令和7年4月1日採用) 職員採用試験	
氏 名			試験区分	一般事務Ⅱ	
生年月日	昭和・平成 年 月 日		受験地	長野市	
国 籍	外国人の方のみ記入 在留資格()		受験番号	※	
現住所	〒 - Tel.() -				
帰省先	〒 - Tel.() -				
学歴 (高卒以上のみ記入)	学 校 名	学部・学科名	都道府県	在学期間	卒業等区分
	高等学校			年 月から 年 月まで	卒・卒見込・中退
	短期大学			年 月から 年 月まで	卒・卒見込・中退
	大学			年 月から 年 月まで	卒・卒見込・中退
	その他			年 月から 年 月まで	卒・卒見込・中退
現職又は最も新しい職歴					
資格又は免許の名称 (資格又は免許が受験資格とされているもの限り記入すること。)		年 月 日 取得 取得見込み		(写 真 欄) 申し込みの際に必ず写真を貼ってください。 (写真のないものは受け付けできません。) ・申込日前1ヵ月以内に撮影したもの ・帽子をとって正面から写したもので本人と確認できるもの ・縦5cm、横4.5cm程度のもの	
私は公益財団法人長野県健康づくり事業団職員採用試験を受験したいので申し込みます。 私は当該受験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。 令和 年 月 日 氏 名(自署)					

※印は記入不要

国籍

外国人の方のみ記入してください。

現住所・帰省先

住所は、〇〇方、〇〇荘まで詳しく記入してください。

学歴

専修学校・各種学校(長野県福祉大学校、長野県農業大学校、長野県林業大学校を含む。)は「その他」の欄に記入してください。

現職又は最も新しい職歴

現在の勤務先とその在職期間(過去に勤務経験のある人は最後のもの)を記入してください。職歴のない人は、「なし」と記入してください。

氏名(自署)

受験者本人が必ず記入してください。

(写真欄)

申し込みの際に必ず写真を貼ってください。