

一般財団法人水戸市公園協会 職員採用試験申込書

職種	事務職員				
ふりがな	こうえん たらう	性別	受付番号※		
氏名	公園 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	ここには記入しないでください。		
生年月日	昭和 61 年 10 月 28 日生 (令和 8 年 4 月 1 日時点満 39 歳)				
現住所	〒310-0851 茨城県水戸市千波町508番地の59				
電話番号	携帯 080 - 0000 - 0000	メールアドレス xxxxx@xxx-xxx.xx	写真 上半身・無帽 3ヶ月以内撮影 縦 4 cm横 3 cm		
学歴 (高等学校から)	学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分	
	最終 〇〇大学	〇〇学部〇〇学科	00年 00月から 00年 00月まで	<input checked="" type="radio"/> 卒業・中退・修了	
	その前 〇〇高等学校	〇〇科	00年 00月から 00年 00月まで	<input checked="" type="radio"/> 卒業・中退・修了	
	その前		年 月から 年 月まで	卒業・中退・修了	
職歴	勤務先名	所在地(町名まで)	雇用形態	在職期間	職務内容
	現在(最終) 株式会社〇〇	〇〇県〇〇市 〇〇町	<input checked="" type="radio"/> 正社員・他	00年 00月から 00年 00月まで	〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇
	その前		正社員・他	年 月から 年 月まで	
	その前		正社員・他	年 月から 年 月まで	
	その前		正社員・他	年 月から 年 月まで	
	その前		正社員・他	年 月から 年 月まで	
	その前		正社員・他	年 月から 年 月まで	
免許資格	名称	取得年月日	名称	取得年月日	
	普通自動車運転免許 <input checked="" type="radio"/> AT	平成〇〇年〇月〇日			
健康状態	<input checked="" type="radio"/> 良好・不良 (不良の場合は具体的な状況を記入)				
家族	扶養親族数 0名	配偶者 有・無	<input checked="" type="radio"/> 無		

自己PRを記入してください。

写真は必ずつけてください。

Eメールで送る際は、PDFファイルにしてからお送りください。

メールアドレスは、必ず記載してください。

公園協会職員を志望する理由を記入してください。

民間企業等での実務実績を記入してください。

以上、記入事項については事実と相違はありません。
令和 7 年 〇 月 〇 日
氏名 公園 太郎

記入上の注意

- 採用試験申込書は、※印以外該当する全ての欄に記入してください。
- 記入事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
- メールに添付する際は、PDFファイルにしてからお送りください。