

公益社団法人大阪狭山市シルバー人材センター職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日現在

試験区分	事務職	受験番号	※記入不要		
ふりがな	(A) 縦4.5cm×横3.5cm ノリを全面につけて、 写真(6ヵ月以内に撮影 したものを貼ってくだ さ い。 試験当日、写真のな い人は受験できません。				
氏名					
生年月日					年 月 日 (満 歳)
住 所					〒
電話番号					( )
携帯電話番号					( )
メールアドレス					
<b>学 歴</b> ※義務教育期間の記載は必要ありません。					
学校名及び学部(科)名		期間	所在地(市町村名まで)		
<b>職 歴</b>					
勤務先	職務内容	期間	区分	所在地(市町村名まで)	
		年 月就職 年 月退職	正規 非正規		
		年 月就職 年 月退職	正規 非正規		
		年 月就職 年 月退職	正規 非正規		
		年 月就職 年 月退職	正規 非正規		
<b>資格免許</b>					
資格免許名	取得(見込)年月日	特技、その他			
私は、公益社団法人大阪狭山市シルバー人材センター職員採用試験を受験したいので申し込みます。なお、私は職員採用案内に記載されている受験資格をすべて満たしており、かつ申込書の記載事項は事実と相違ありません。					
年 月 日		氏 名 <span style="float: right;">(印)</span>			
(必ず自署してください)					

1 記入に際しては、ボールペンで横書きし、正確かつ明瞭に記載してください。

2 記載事項に事実と相違があるときは、職員として任用される資格を失うことがあります。また、採用後においても免職されることがあります。