

# 富山県中小企業団体中央会採用選考申込書

写真貼付欄  写真は申込前3ヵ月以内に帽子をつけずに上半身正面向きを撮った縦5cm×横4cmのもので本人と確認できるものが必要です	氏 名	(ふりがな)				
	生年月日	昭和・平成	年	月	日	
	性 別	男	・	女		
現住所	〒 (            )					
	電話 (            )	—	携帯電話	—	—	
連絡先 ※現住所以外で確実に連絡のとれるところ	〒 (            )					
	電話 (            )	—				
学 歴  ※最終学歴から順に記入してください	学校名	学 部	学 科	所在地	在学期間	修学期間 (○でかこむ)
	(最終学歴)				年 月から 年 月まで	卒・修了 卒見・学年在 学年中退
					年 月から 年 月まで	卒・修了 卒見・学年在 学年中退
					年 月から 年 月まで	卒・修了 卒見・学年在 学年中退
職 歴  ※新しいものから順に記入してください	勤 務 先 (部・課まで)		職務内容	所 在 地	期 間	
					年 月から 年 月まで	
					年 月から 年 月まで	
					年 月から 年 月まで	
部活動歴	区 分	クラブ名		記録・役職等		
	中学校					
	高 校					
	大 学					

資 格 ・ 免 許	名 称	取 得 済 み 又 は 取 得 見 込 み の 区 分	取 得 年 月 日 又 は 取 得 見 込 み 年 月 日
		取得済み ・ 取得見込み	年 月 日
		取得済み ・ 取得見込み	年 月 日
		取得済み ・ 取得見込み	年 月 日

富山県中小企業団体中央会を受験したいので、以上のとおり申し込みます。  
 なお、私は次の各号のいずれにも該当していません。また、この申込書の  
 すべての記載事項は、事実と相違ありません。

- (1) 成年被後見人、被保佐人（準禁治産者を含む。）
- (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行が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) 日本国憲法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を結成し、又はこ  
 れに加入した者

令和4年 月 日

氏 名（署名）： \_\_\_\_\_

- (注意) 1. 署名の欄には必ず受験者本人の自筆で申込年月日及び氏名を記入してください  
 2. 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。  
 3. 黒のインク又はボールペンで記入してください。