

令和 年 月 日現在

\*

公益社団法人福井県観光連盟嘱託職員（ふくい観光案内所所長）  
採用試験申込書

写 真

- ・大きさ縦4.0cm×横3.0cm
- ・上半身、脱帽、正面向きで3ヶ月以内に撮影したもの
- ・写真の裏全面にのりをつけて貼ってください。

ふりがな					
氏名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)				
現住所	〒 - 電話 (携帯 ( ))				
合格通知先住所	〒 - 電話 ( )				
学歴 <small>〔最終学歴から順に記入〕</small>	学校名	学部・学科名	所在地(都道府県)	在学期間(和暦で記入)	修学区分
				年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中
				年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中
				年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込 修了・修了見込 中退・在学中
職歴 <small>(新しい順に記入)</small>	勤務先の名称		所在地(都道府県)	職務内容	在職期間(和暦で記入)
					年 月から 年 月まで
					年 月から 年 月まで
					年 月から 年 月まで
					年 月から 年 月まで
					年 月から 年 月まで

免許・資格	名称	認定交付機関	取得（見込）年月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月

私は、次のいずれにも該当しておりません。

- (1) 成年被後見人または被保佐人（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また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、日本国憲法また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、またはこれに加入した者

また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

※必ず自署してください。

注) 1 記載事項に不正があると、受験が無効になる場合があります。

- 2 黒のインクまたはボールペンで記入してください。
- 3 \*印欄には何も記載しないでください。