

※ 受 験 番 号	※ 受 付 年 月 日

安城商工会議所 職員採用候補者試験

受 験 申 込 書

令和 年 月 日現在

ふりがな			性 別	
氏 名			男 ・ 女	
生 年 月 日	平成 年 月 日生 (西暦 年)	年 令	満 歳 (令和 2 年 4 月 1 日現在)	
ふりがな			電話番号	
現 住 所	〒 (マンション・アパート名、号室等)	自 宅		
		携 帯		
ふりがな			自 宅 ・ 携 帯	
休 暇 中 の 連 絡 先	〒			
学 歴	学校・学部・学科名	在学期間		卒業・卒見込
	中学校	年 月～ 年 月		卒業・卒見込
		年 月～ 年 月		卒業・卒見込
		年 月～ 年 月		卒業・卒見込
		年 月～ 年 月		卒業・卒見込
		年 月～ 年 月		卒業・卒見込
		年 月～ 年 月		卒業・卒見込
		年 月～ 年 月		卒業・卒見込

写 真
(4cm×3cm)
(タテ×ヨコ)

最近 3 か月以内に撮影した上半身の鮮明な写真

資 格 ・ 免 許	資格・免許名	取得（見込）年月日	取得・見込の別
	普通自動車免許（MT 車・AT 限定）	年 月 日	取得・未取得
	簿記検定 （3 級以上）	年 月 日	取得・未取得
		年 月 日	取得・見込
		年 月 日	取得・見込
志 望 の 動 機			
所属クラブ・社会活動など			
趣 味			
備 考			

(注) (1) ※印欄は記入しないこと。
(2) 本人自筆で、黒インクまたは黒ボールペン、楷書、算用数字で記入すること。