(様式1号) 公益社団法人 成田市シルバー人材センター 職員採用試験

| | ※受験番号 |
|-----|-------|
| 戦 種 | |
| E職員 | |

| 顔の大きさ | |
|-------------------|--|
| はこの程度 | |
| \longrightarrow | |

切

IJ 離 さ な い

| 受 5 | 険 申 込 書 | 〒和 年 月 日 飯家 ※撮影日から3か月以内に限る | |
|----------------------------|----------------|------------------------------------------|--------------|
| ふりがな | | 縦4cm×横3cn | n |
| 氏 名 | | 生年月日 S · H 年 月 日生 満 歳 | |
| ふりがな | | 固定 | |
| 住 所 | 干 | 電話 携帯 電話 | |
| 学歴 | 学校・学部・学科名 | 在学期間 | 卒業・中退 |
| | | 年 月 ~ 年 月 | |
| 古然兴长四十 | | 年 月 ~ 年 月 | |
| ・高等学校以上 ・ の学歴につい | | 年 月 ~ 年 月 | |
| て、最終学歴よ り順に上から記 | | 年 月 ~ 年 月 | |
| 入すること。 | 最終学歴の卒業年 | 年卒業 | |
| | 勤務先 ・所属部署の名称 | 在職期間 | 職務内容(具体的に記入) |
| 職歴 (最終職歴 から記入) (| (最終) | 年 月 ~ 年 月 | |
| | (その前) | 年月~ 年月 | |
| | (その前) | 年月~ 年月 | |
| | (その前) | 年 月 ~ 年 月 | |
| 資格・免許 - | | 年 月 日 取得 | |
| | | 年 月 日 取得 | |
| | | 年 月 日 取得 | |
| | | 年 月 日 取得 | |
| 【志望動機】 | | | |
| | | | |
| | | (1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. | 1 |
| 以上のと | おり相違ありません。 | (自筆) | ※令和 年 月 日 |
| 令 | 和 年 月 日 氏名 | | 受付 |

公益社団法人 成田市シルバー人材センター 職員採用試験

受 験 票

| 職種 | |
|------------------|------------------------------------|
| ※ 受験番号 | |
| ふりがな | |
| 氏 名 | |
| 第二次 試験 | 試験日時: 令和7年1月31日(金) 午後1時20分集合 |
| 日時・会場 | 成田市シルバー人材センター 会議室 |

受験申込書・受験票記入要項

- (1) 記載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。
- (2) ※印の項目は記入しないでください。
- (3) 記入にあたっては、黒又は青色のペン若しくはボールペンを使用し、かい書ではっきり書いてください。
- (4) 住所は、郵便物が確実に届くように書いてください。
- (5) 学歴(高等学校以上のみ記入)・職歴は、最終のものから順に記入してください。
- (6) 記入もれや記載事項に不備がある場合は受け付けられません。
- (7) 写真は、3ヶ月以内に撮影したもので、帽子をつけずに上半身を正面から撮影して、本人と確認できるものを貼付してください。なお、写真の裏面には氏名を記入して貼ってください。