

記載例

令和6年度茨城県国民健康保険団体連合会職員採用試験申込書

写真 (1) 申込み写真 (2) 申込日撮影し無帽のもの(縦4cm×横3cm)	フリガナ コクホ タロウ 名 国保太郎			
	生年月日 平成14年4月5日生まれ (令和7年4月1日で満22歳)			
フリガナ 現住所	ミシカサハラチョウ 978バン26 〒310 - 0852 水戸市笠原町978番26 TEL 029 (301)1550 携帯TEL 080 (×××) ××××			
フリガナ 休暇中住所	〒 - 同上 TEL ()			
E-mail	syokuin@ibaraki-kokuhoren.or.jp			
学歴	学 校 名	学 部 学 科	在 学 期 間	備 考
	(最終) ○○大学	☒☒部◇◇学科	令和3年4月から 令和7年3月まで	卒業見込み
	(その前) △△高等学校	▽▽科	平成30年4月から 令和3年3月まで	卒業
	(その前) □□中学		平成27年4月から 平成30年3月まで	卒業
(その前)		平成 年 月から 平成 年 月まで	卒業・修了・中退	
職歴	在 職 期 間	勤 務 先 名 称	職 務 内 容	所 在 地
	年 月～ 年 月	なし		
	年 月～ 年 月			
	年 月			
年 月				
資格免許	名 称			取得年月日
	普通自動車			令和4年 5月 1日
	ITパスポート			令和3年 6月 1日
	○○技術者(取得見込み)			年 月 日
	取得見込みの資格・免許についても記載すること。			年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
上記の事項は事実と相違ありません。				※ 受付年月日
令和6年 8月 12日 受験者氏名 国保太郎				(受付印) 取扱者印

・写真データ等の
貼り忘れのないよ
うにすること。

アパート名や部屋番号まで記載すること。

・最終学歴後の職歴については、採用試験申込み時まで空白期間のないように記載すること。
・記載欄が不足する場合は、「在職期間」「勤務先名称」「職務内容」「所在地」を満たすように別途作成すること。
・「学歴」に記載した在学期間中のアルバイトについては、記載不要
・「職歴」がない場合は「なし」と記載すること。

取得見込みの資格・免許についても記載すること。