

## 公益財団法人愛知県都市整備協会 任期付職員採用候補者試験 申込書

希望勤務場所	あいち健康の森公園			令和 年 月 日 現在	
フリガナ				※受験番号 _____	
氏名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳 )				
現住所	〒 _____				
	電話	( ) -	携帯電話	( ) -	
	メールアドレス				
連絡先 (現住所と 異なる場合 に記入)	〒 _____				
	電話	( ) -			
学歴	学校名	学部学科名	所在地	在学期間 ( 年 月 ~ 年 月 )	修学区分
	現在(最終)			~	卒・卒見 在・中退
	その前			~	卒 中退
	その前			~	卒 中退
職歴	勤務先名(部課名)	職務内容	所在地	在職期間 ( 年 月 ~ 年 月 )	雇用形態
	現在(最終)			~	正社員 その他
	その前			~	正社員 その他
	その前			~	正社員 その他
	その前			~	正社員 その他
	その前			~	正社員 その他
応募の条件	普通自動車運転免許(AT限定可)	有 · 無	特記事項		
	普通自動車の運転	できる · できない			
	基本的なパソコン操作	できる · できない			
	原動機付自転車の運転	できる · できない			
志望動機					
自己PR					