

株式会社こうべ未来都市機構 社員採用試験申込書

※受験番号	希望区分	氏名(カタカナ) ★性と名の間は1マス空ける									
	事務 (6月採用)	氏名(漢字)									
		生年 月日	平成 昭和	年 月 日							
郵便番号		高度専門士・専門士取得 ※専修学校を卒業(見込)の方のみ <input type="checkbox"/> 高度専門士取得(見込) <input type="checkbox"/> 2 専門士取得(見込)									
現住所 (フリガナ)											
現住所(漢字)											
自宅電話番号			緊急連絡先(必ず連絡がとれる番号)★携帯可				年齢(45歳未満)				
() - () () () ()			() () () () ()				令和5年4月1日現在 満 歳				
メールアドレス		@									
配偶者			配偶者の扶養義務				扶養家族数(配偶者を除く)				
有 ・ 無			有 ・ 無				人				
学 歴 (最終学校名から卒業された学校教育法に定める高等学校までを記載すること)											
学校名		学部		学科		コース・専攻名		所在地(市区町村)		在学期間	
最終 学校名										令 平	年 月 ~ 令 平 年 月
その前										令 平	年 月 ~ 令 平 年 月
その前										令 平	年 月 ~ 令 平 年 月
その前										令 平	年 月 ~ 令 平 年 月
職 歴											
最終 令・平	年 月 ~ 年 月	勤務先名				職務内容					
その前 令・平	年 月 ~ 年 月	勤務先名				職務内容					
その前 令・平	年 月 ~ 年 月	勤務先名				職務内容					
その前 令・平	年 月 ~ 年 月	勤務先名				職務内容					
その前 令・平	年 月 ~ 年 月	勤務先名				職務内容					
その前 令・平	年 月 ~ 年 月	勤務先名				職務内容					
その前 令・平	年 月 ~ 年 月	勤務先名				職務内容					
資格・免許											
	令 平 昭	年 月取得		令 平 昭	年 月取得		令 平 昭	年 月取得		令 平 昭	年 月取得
	令 平 昭	年 月取得		令 平 昭	年 月取得		令 平 昭	年 月取得		令 平 昭	年 月取得

写真欄
(縦4cm×横3cm)

(申込前3ヶ月以内に撮影した
前向き・脱帽・上半身が写って
いるものを必ず貼り付けてく
ださい。)

※ 採用試験案内の記載内容を了承のうえ、本申込書をご記入ください。
 ※ 申込書の記入に際しては、記入方法をよく読み、記入漏れ・間違い等にくれぐれもご注意ください。
 ※ 受験番号は記入しないでください。