

愛媛県臨時職員採用試験（平成24年1月）申込書

平成 年 月 日

受験希望の勤務先	本庁・中予 久万高原地域		
ふりがな 氏名			
生年月日	年 月 日生(歳)	性別	男・女
ふりがな			
現住所	〒 -		
	電話 - -	携帯電話	- -

写真を貼る位置

1 縦 36～40mm
横 24～30mm

2 本人単身胸から上

3 裏面に氏名を記入

4 裏面のり付け

現住所以外の連絡先を希望する場合のみ記入してください。

ふりがな			
連絡先	〒 -		
	電話 - -		

中学校以上の学歴を、順に記入してください。

学校・学部・学科・専攻	所在地 (市区町村まで)	期 間	卒業等区分
		年 月から 年 月まで	修了見込、修了 卒業見込、卒業 中退、__年在学
		年 月から 年 月まで	修了見込、修了 卒業見込、卒業 中退、__年在学
		年 月から 年 月まで	修了見込、修了 卒業見込、卒業 中退、__年在学
		年 月から 年 月まで	修了見込、修了 卒業見込、卒業 中退、__年在学
		年 月から 年 月まで	修了見込、修了 卒業見込、卒業 中退、__年在学
		年 月から 年 月まで	修了見込、修了 卒業見込、卒業 中退、__年在学

(記入上の注意) 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入してください。
 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書いてください。
 印のところは、該当するものを で囲んでください。

自己紹介カード

受験番号		ふりがな 氏 名		不在時の 連絡先	先方の氏名と続柄： 電話番号：
配置希望	<input type="checkbox"/> 本庁 <input type="checkbox"/> 出先機関 <input type="checkbox"/> どこでもよい				
変則勤務	土曜日や日曜日が勤務日に当たることのある機関への配置 <input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 支障あり（理由： _____ ）				
大学（夜間）等 在学状況	<input type="checkbox"/> 在学中（校名： _____ 卒業予定： _____ 年 _____ 月） <input type="checkbox"/> 入学予定（校名： _____ ） <input type="checkbox"/> 該当なし				
通勤に利用できる 交通手段 （利用できるものは 全てを回答のこと）	公共交通機関		その他		
	<input type="checkbox"/> 電 車（最寄駅： _____ ）	<input type="checkbox"/> 自家用車			
	<input type="checkbox"/> J R（最寄駅： _____ ）	<input type="checkbox"/> バイク			
	<input type="checkbox"/> バ ス（最寄駅： _____ ）	<input type="checkbox"/> 自転車			
	<input type="checkbox"/> その他（最寄駅： _____ ）				
長所・短所	長所（ _____ ） 短所（ _____ ）				
趣 味					
現在の健康状態	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 不健康（病名等： _____ ）				
既往症	病名等（ _____ ） 時期（ _____ ）				
スポーツ・特技等					
パソコン	表計算： <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 少々 <input type="checkbox"/> できない （資格等： _____ ）				
	ワープロ： <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 少々 <input type="checkbox"/> できない （資格等： _____ ）				
手 話	<input type="checkbox"/> 通訳ができる <input type="checkbox"/> 多少できる <input type="checkbox"/> できない （資格等： _____ ）				
県での勤務歴の有無 （日日雇用職員など）	<input type="checkbox"/> ある ・勤務形態（ _____ ） ・所属（ _____ ） ・期間 平成 _____ 年 _____ 月 ～ 平成 _____ 年 _____ 月 <input type="checkbox"/> ない				
就業可能時期	（平成24年4月1日から勤務できない方のみ記入） から可能 理由： _____				

注：該当の〔 〕の中にレをつけてください。

