

広島県産休・育休等代替職員登録試験受験申込書

受験会場	<input type="checkbox"/> 広島会場
	<input type="checkbox"/> 福山会場
	<input type="checkbox"/> 三次会場

(注)チェックボックス(□欄)は、該当するものへチェックをしてください。

フリガナ 氏名	生年月日 □大正 □昭和 □平成 年 月 日 (満 歳)	性別 □男 □女
------------	------------------------------------	-------------

フリガナ 現住所 〒 -	自宅電話	()	-
	携帯電話	()	-
e-mail	FAX	()	-
フリガナ 連絡先 〒 -	電話	()	-
(現住所以外の連絡先が必要な場合に記入)			

希望する登録職種 (□に一箇所のみチェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> 総合土木職 <input type="checkbox"/> 農業職
-----------------------------------	--

希望する登録地域 (希望地区順に記載してください)	<input type="checkbox"/> 広島(廿日市を含む) <input type="checkbox"/> 呉 <input type="checkbox"/> 東広島 <input type="checkbox"/> 尾道・三原 <input type="checkbox"/> 福山 <input type="checkbox"/> 三次・庄原					
	第1希望		第2希望		第3希望	

県職員歴 (正規職員に限る) 歴がある人のみ記入	職種名	勤務期間	退職時所属
		～	

県臨時職員歴 最近のもののみ記入 (過去1年間)	所属機関	任用期間
		～

年	月	学 歴
<input type="checkbox"/> 昭和		
<input type="checkbox"/> 平成		
<input type="checkbox"/> 令和		
<input type="checkbox"/> 昭和		
<input type="checkbox"/> 平成		
<input type="checkbox"/> 令和		
<input type="checkbox"/> 昭和		
<input type="checkbox"/> 平成		
<input type="checkbox"/> 令和		

年	月	職 歴
<input type="checkbox"/> 昭和		
<input type="checkbox"/> 平成		
<input type="checkbox"/> 令和		
<input type="checkbox"/> 昭和		
<input type="checkbox"/> 平成		
<input type="checkbox"/> 令和		
<input type="checkbox"/> 昭和		
<input type="checkbox"/> 平成		
<input type="checkbox"/> 令和		
<input type="checkbox"/> 昭和		
<input type="checkbox"/> 平成		
<input type="checkbox"/> 令和		

()
こ
こ
か
ら
切
り
取
つ
て
受
験
申
込
書
の

み
提
出
し
て
く
だ
さ
い
)

年	月	賞 罰
<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		
<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		
年	月	免許・資格
<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		
<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		
<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		
<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		
<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		
その他特記すべき事項		

自己PR
志望の動機

本人希望記入欄 (待遇・職種・勤務時間・勤務地その他について希望があれば記入)	最寄駅
	線 駅
	扶養家族(配偶者を除く) 人
配偶者	配偶者の扶養義務
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

保護者(本人が未成年の場合のみ記入)		自宅電話	() -
フリガナ	フリガナ	FAX	() -
氏 名	現住所 〒 -		

私は産休・育休等代替職員登録試験を受験したいので申し込みます。なお、私はこの試験の受験案内に掲げ
てある応募資格をすべて満たしており、またこの申込書のすべての記載事項に相違はありません。

はい いいえ 令和 年 月 日

(注)記入事項を確認のうえ、チェックボックスにチェックを入れ、申込書を記入した日付を記入してください。