

**(河川施設管理専門職)  
採用選考申込書**

写真は申込前6カ月以内に帽子をつけないで上半身正面向きを撮った縦4.5cm×横3.5cmのもので本人と確認できる

|     |           |
|-----|-----------|
| 所 属 | 揖斐土木事務所   |
| 職 名 | 河川施設管理専門職 |

※以下について、必要事項を記入するとともに、該当する □ に「✓」を記入(又は該当する□を黒塗り)してください。

|                                                                                                                                                                                   |            |                                                                                                                  |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1 氏名(フリガナ)                                                                                                                                                                        |            |                                                                                                                  |                             |
|                                                                                                                                                                                   |            |                                                                                                                  |                             |
| 2 生年月日・年齢                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                  |                             |
| 年                                                                                                                                                                                 | 月          | 日                                                                                                                | 歳 (      年      月      日現在) |
| 3 現住所(同居人の場合は、同居先も記入してください。)                                                                                                                                                      |            |                                                                                                                  |                             |
| (郵便番号      —      )                                                                                                                                                               |            | (電話      —      —      )                                                                                         |                             |
|                                                                                                                                                                                   |            | (携帯電話      —      —      )                                                                                       |                             |
| (メールアドレス      )                                                                                                                                                                   |            |                                                                                                                  |                             |
| 4 連絡先(現住所以外の連絡場所がある場合は記入してください。)                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                  |                             |
| (郵便番号      —      )                                                                                                                                                               |            | (電話      —      —      )                                                                                         |                             |
|                                                                                                                                                                                   |            | (携帯電話      —      —      )                                                                                       |                             |
| 5 学歴(高等学校以上を記入してください。なお、所在地は市町村名までを記入してください。)<br>※専門学校は、修業年限が2年以上の場合に限ります。                                                                                                        |            |                                                                                                                  |                             |
| ①現在又は最終 <span style="float: right;"> <input type="checkbox"/> 大学院    <input type="checkbox"/> 大学    <input type="checkbox"/> 短大・専門学校    <input type="checkbox"/> 高校       </span> |            |                                                                                                                  |                             |
| 学 校 名                                                                                                                                                                             | 学 部 科 名    | 所 在 地                                                                                                            |                             |
|                                                                                                                                                                                   |            |                                                                                                                  |                             |
| 期      間                                                                                                                                                                          |            | 学 年   等                                                                                                          |                             |
| 年      月から                                                                                                                                                                        | 年      月まで | 学年 <input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 中退 |                             |
| ②その前 <span style="float: right;"> <input type="checkbox"/> 大学院    <input type="checkbox"/> 大学    <input type="checkbox"/> 短大・専門学校    <input type="checkbox"/> 高校       </span>    |            |                                                                                                                  |                             |
| 学 校 名                                                                                                                                                                             | 学 部 科 名    | 所 在 地                                                                                                            |                             |
|                                                                                                                                                                                   |            |                                                                                                                  |                             |
| 期      間                                                                                                                                                                          |            | 学 年   等                                                                                                          |                             |
| 年      月から                                                                                                                                                                        | 年      月まで | 学年 <input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 中退                                                        |                             |

| 6 職歴(直近の職歴から順に記入してください) |   |     |  |
|-------------------------|---|-----|--|
| 年                       | 月 | 職 歴 |  |
|                         |   |     |  |
|                         |   |     |  |
|                         |   |     |  |
|                         |   |     |  |
|                         |   |     |  |

| 7 資格・免許 |   |       |
|---------|---|-------|
| 年       | 月 | 資格・免許 |
|         |   |       |
|         |   |       |
|         |   |       |
|         |   |       |
|         |   |       |

| 8 志望動機・自己PR・その他         |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|
| [志望動機・自己PRについて記入してください] |  |  |  |
|                         |  |  |  |

| 通勤時間   | 扶養家族(配偶者を除く) | 配偶者                                                   | 配偶者の扶養義務                                              |
|--------|--------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 約 時間 分 | 人            | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |

| 9 本人希望記入欄(特に報酬・勤務時間・業務内容等についての希望などがあれば記入してください。) |  |  |  |
|--------------------------------------------------|--|--|--|
|                                                  |  |  |  |

|                                                                                                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| (宣誓欄)<br>私は、採用選考案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また、申込書についてのすべての記載事項に相違ありません。<br><br><div> <div> 年 月 日 </div> <div> 申込者氏名 <div></div> </div> </div> |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|