

# (公財)富山市ファミリーパーク公社職員採用試験申込書

1. 職種	技師(獣医師)	2. 受験番号	※	写真欄	
ふりがな				1. この欄に写真を貼り、提出してください。 2. 写真は申込日前3か月以内にマスク・帽子をつけず、上半身正面向きを撮った、縦4.5cm、横3.5cmのもので、本人と確認できる必要があります。(白黒・カラーとも可) 3. 写真は同じものを2枚用意し、1枚はこの欄に貼り、もう1枚は申込時にお渡しする受験票に貼ってください。	
3. 氏名					
4. 生年月日	昭和・平成 年 月 日生	5. 性別	※任意		
令和 6年 月 日撮影					
6. 現住所	〒(      -      ) 携帯(      ) -      電話(      ) -      (      方)				
7. 連絡先 (現住所以外で確実に連絡のとれるところがあれば、記入してください。)	〒(      -      ) 携帯(      ) -      電話(      ) -      (      方)				
8. 学歴及び職歴(高等学校卒業後、または高卒認定試験後の履歴について、順を追って記入してください。)					
学校名	学部	学科 (専攻)	所在地 (市町村名まで)	在学期間 (元号はH・Rで記入)	卒業(修了)・ 卒業見込等の区分
				年 月	<input type="checkbox"/> 卒業(修了)
				年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業見込
				年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業見込
				年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 卒業見込
職歴(勤務先名等)	業務内容 ※出来るだけ詳細に記入してください。		従事期間 (元号はH・Rで記入)	雇用区分	
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	
9. 資格・免許等					
名 称	証 書 番 号 等		取得(見込)年月 (元号はH・Rで記入)		
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	

公益財団法人富山市ファミリーパーク公社職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。  
なお、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。  
また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

- (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- (2) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

令和 6 年 月 日

(本人署名)

氏 名 \_\_\_\_\_

(記入要領)

1. 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
2. 受験案内をよく読み、各事項の質問に対し、漏れなく記入してください。
3. 記入は、黒の万年筆またはボールペンで丁寧に書き、該当する口の中に✓印を付け、その他の該当する事項は○で囲んでください。
4. ※受験番号は記入しないでください。
5. この試験試験申込書を印刷する際は、画面で印刷してください。