

平成29年度

滋賀県体育協会職員採用試験(大学卒業程度) 申込書

(記入上の注意をよく読んで記入してください。)

				記入年月日 平成 年 月 日		
私は、滋賀県体育協会職員採用試験(大学卒業程度)を受験したいので申し込みます。 なお、私は、次のいずれにも該当していません。また、この申込書の記載事項に相違ありません。 (1) 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む) (2) 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者 (3) 本協会、国又は地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 (4) 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者				試験区分 一般事務	※受験番号	
				受験地 大津	※受付印	
				外国籍 外国籍の方のみ ✓印を記入 <input type="checkbox"/>		
氏名 (フリガナ)		生年月日 昭和 年 月 日生 平成		性別		
(必ず本人が記入してください。)						
現住所				〒 - (電話 - -) (携帯電話 - -)		
第1次試験合格通知等の送付先				〒 - (電話 - -)		
(現住所と異なる場合のみ記入してください。)						
最終学歴	学校名	学部・学科名	所在地(市町村まで)	在学期間		修学区分
				平成 年 月から 平成 年 月まで	年 特例	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 年在学 <input type="checkbox"/> 年中退

※ 黒または、青のボールペンで記入してください。