

採用選考申込書Ⅱ

記載例

申込者氏名(自筆) 岐阜 太郎

| |
|------|
| 受験番号 |
| |

【職務経験について】(記載された内容は、書類選考の対象となります。)

※人事課記入

職歴 (直近の職歴から新しい順番に記入してください。自家営業も含まれます。)
 ※申込時点で在職している場合は、在職期間の終期は空白にしてください。
 ※勤続年数は、令和6年10月1日現在で記入してください。
 ※勤務形態は、フルタイム勤務の場合は「フル」を、パートタイムの場合は、週の勤務日数、勤務時間数を記入してください。
 ※職務内容については、具体的に記入してください。

| 勤務先 | 部所(課)名・役職 | 所在地(市町村名) | 勤務形態 | 在職期間 | 勤続年数 | 職務内容(100字以内) |
|---------------|------------|----------------|-----------------|-------------------------|------|--------------|
| (株)〇〇 | 〇〇課主任 | 〇県〇市 | 週5日 週29時間45分 | 令和2年4月から 年 月まで | 4年6月 | |
| NPO法人 □□学園 | □□相談員 | □県□市 | 週4日 週30時間 | 平成30年4月から 令和2年3月まで | 2年 月 | |
| △△市役所 | △△部 △△課 | △県△市 | フル | 平成26年10月から 平成30年3月まで | 4年6月 | |
| 休職期間がある場合 | | | 育児休業 | 平成27年5月から 平成28年12月まで | | |
| ◇◇病院 | ◇◇部 | ◇県◇市 | 週4日 週28時間 | 平成24年5月から 平成26年1月まで | 1年9月 | |
| ××事務所 | | 自営業の場合 ×県×市 | 自営業 フル | 平成22年4月から 平成24年3月まで | 2年 月 | |
| | | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |
| | | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |

| 勤務先 | 部所(課)名・役職 | 所在地(市町村名) | 勤務形態 | 在職期間 | 勤続年数 | 職務内容(100字以内) |
|-----|-----------|-----------|------|----------------|------|--------------|
| | | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |
| | | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |
| | | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |
| | | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |

海外勤務歴等(留学経験があるものについても記入してください)

| 国名(都市名) | 活動・業務内容 | 居住期間 |
|--------------|---------|-------------------------|
| アメリカ(ロサンゼルス) | 語学留学 | 平成26年 4 月から 平成26年 8 月まで |
| | | 年 月から 年 月まで |
| | | 年 月から 年 月まで |

特殊技能 検定、資格免許(例えば英語検定等) ※記入しきれない場合は主なもののみ記入してください。

| 名称 | 種別(段級位等) | 取得年月日 | 資格・免許等の取扱機関 |
|-------|----------|----------------|-------------------------|
| 英語検定 | 1級 | 平成20年 1 月 20 日 | 日本英語検定協会 |
| TOEIC | 800 | 平成30年 8 月 8 日 | 一般財団法人国際ビジネスコミュニケーション協会 |
| 薬剤師 | | 平成22年 4 月 18 日 | 厚生労働省 |
| | | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | |

【申込書 II】