リフォレながと職員採用試験申込書

◎申込書に記入の際は裏面の記載要領をよく読んでください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 生年月日及び年齢 | 年　　月　　日撮影 | 写真貼付欄 |
| 氏名 |  | 男・女 | 昭和・平成　　年　　月　　日生令和7年４月1日現在　（　　）歳 | 縦　４㎝横　３㎝ |
| 現住所 | (〒　　－　　　　)　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ(　　　　)　　　　－ |
| 合格通知等送付先 | (〒　　－　　　　)　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ(　　　　)　　　　－（現住所と同じ場合は、記入の必要はありません。） |
| Ｅメールアドレス（採用試験がＷｅｂ面接になる可能性がありますのでご記入ください） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 学歴 | 学校名 | 学部 | 学科 | 在学期間 | 修学区分 |
| 　　　　　中学校 |  |  | 年　　月から年　　月まで | 卒・卒見込（　年）在学 |
|  |  |  | 年　　月から年　　月まで | 卒・卒見込（　年）在学・中退 |
|  |  |  | 年　　月から年　　月まで | 卒・卒見込（　年）在学・中退 |
|  |  |  | 年　　月から年　　月まで | 卒・卒見込（　年）在学・中退 |
| 職歴 | 勤務先（部・課名まで） | 所在地（区・市・町・村まで） | 在職期間 |
|  |  | 年　　月から年　　月まで |
|  |  | 年　　月から年　　月まで |
|  |  | 年　　月から年　　月まで |
| 資格等 | 取得年月日 | 資格等の名称 | ※受付印 |  |
|  |  |

（記載要領）

　私はリフォレながと職員採用試験を受験したいので申し込みます。

　なお、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。

　　１　日本の国籍を有しない者

　　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　日本国憲法の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

この申込書の記載事項に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

1. 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
2. ※印を除きすべて記入し、該当する事項は〇で囲んでください。
3. 年齢は**令和7年４月１日現在**の年齢を記入してください。
4. 職歴には、いわゆるアルバイトは含めないでください。
5. 写真は、申込前６ヶ月以内に撮影した上半身脱帽、正面向きのもので、縦４㎝、横３㎝の大きさとし、受験申込書に貼付してください。
6. 記入に当たって不明な点がありましたら、リフォレながとまでお問い合わせください。

（一社）リフォレながと

　担当：管理部 山中

℡　（0837）27-0143