

北見市雇用創造協議会
採用試験申込書
(実践支援員)

※受付番号

※受理年月日

(自筆で記入のこと)

令和 年 月 日現在

ふりがな		性別	生 年 月 日		写真添付
氏名	印	男 女	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)	
現住所	〒 - 電話 () -		世帯主 続柄 ()		

履 歴 書 ・ 身 上 書

学 歴	年 月 日	学 校 名 ・ 学 科		
	昭和・平成 年 月 卒業	高等学校	科	
昭和・平成 年 月 卒業 卒業見込	専門学校 短期大学 大 学	学 部 学 科		
職 歴	年 月 日	勤 務 先 の 名 称		職 務 内 容
	昭和・平成 年 月 日 入 社			
	昭和・平成 年 月 日 退 社			
	昭和・平成 年 月 日 入 社			
	昭和・平成 年 月 日 退 社			
	昭和・平成 年 月 日 入 社			
	昭和・平成 年 月 日 退 社			
	昭和・平成 年 月 日 入 社			
昭和・平成 年 月 日 退 社				
免 許 ・ 資 格 等	取 得 年 月 日	免 許 ・ 資 格 等 の 名 称		得 意 学 科
	昭和・平成 年 月 日			
	昭和・平成 年 月 日			
	昭和・平成 年 月 日			趣 味 特 技
	昭和・平成 年 月 日			
	昭和・平成 年 月 日			

受験票及び試験結果等の送付・通知先

住所(〒 -)

電話番号