

一般財団法人水戸市公園協会 職員採用試験申込書

職種	事務職員				
ふりがな	こうえん たろう		性別*	受付番号※	
氏 名	公園 太郎		ここには記入しないでください。		
生年月日	昭和 61 年 10 月 28 日生（令和 8 年 4 月 1 日時点満 39 歳）			写 真 上半身・無帽 3 ヶ月以内撮影 縦 4 cm 横 3 cm	
現 住 所	〒310-0851 茨城県水戸市千波町508番地の59				
電話番号	携帯 080 - 0000 - 0000	メールアドレス xxxxx@xxx-xxx.xx			
学 歴 (高等学校から)	学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分	
	最終 〇〇大学	〇〇学部〇〇学科	00年 00月から 00年 00月まで	卒業・中退・修了	
	その前 〇〇高等学校	〇〇科	00年 00月から 00年 00月まで	卒業・中退・修了	
	その前		年 月から 年 月まで	卒業・中退・修了	
職 歴	勤務先名	所在地(町名まで)	雇用形態	在職期間	職務内容
	現在(最終) 株式会社〇〇	〇〇県〇〇市 〇〇町	正社員・他	00年 00月から 00年 00月まで	〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇
	その前		正社員・他	年 月から 年 月まで	
	その前		正社員・他	年 月から 年 月まで	
	その前		正社員・他	年 月から 年 月まで	
	その前		正社員・他	年 月から 年 月まで	
	その前		正社員・他	年 月から 年 月まで	
	その前		正社員・他	年 月から 年 月まで	
免 許 資 格	名 称	取得年月日	名 称	取得年月日	
	普通自動車運転免許(MT・AT)	平成〇〇年〇月〇日			
健康状態*	良好・不良（不良の場合は具体的な状況を記入）				
家 族*	扶養親族数 0 名 配偶者 有・無				

*印のある欄の記載は、任意です。

自己PRを記入してください。

写真の裏面に氏名を
記入してください。

メールアドレスは、
必ず記入してください。

郵送・持参する場合は、
A3サイズに印刷してください。

公園協会職員を志望する理由を記入してください。

民間企業等での実務実績を記入してください。

以上、記入事項については事実と相違はありません。

令和 7 年 〇 月 〇 日

氏名 公園 太郎

記入上の注意

- ・採用試験申込書は、※印以外該当する全ての欄に、黒インクまたは黒のボールペンで
もれなく楷書で記入してください。（消せるボールペン使用不可）
- ・記入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。