

# 公益財団法人にいがた産業創造機構 職員採用選考 受験申込書

※印のある部分を除き、全て記入してください。

受験番号	(※機構記入欄)	ふりがな				<b>写真貼付場所</b> 半身、脱帽、正面向の 写真で6か月以内に 撮影したものに 限る。 写真サイズ 縦4cm×横3cm	
		氏名					
生年月日 (年齢)	西暦	年	月	日生	性別		男・女
		(2020年4月1日現在 満 歳)					
電子メール							
現住所	〒 — (電話番号 — — )						
合否通知 郵送先	(※現住所と異なる場合のみ記載してください。) 〒 —						
緊急時 連絡先	(※電話番号は緊急の場合にも必ず連絡がとれる番号を記載してください。) 〒 — (電話番号 — — )						
最終学歴							
大学名	学部	学科	専攻	在学期間			
				西暦	年 月		
				入学			
				西暦	年 月		
				卒業・卒業見込			
職歴 (※職歴のある方のみ記入してください。)							
企業等の名称		従事内容 (簡単に)		勤務期間			
				西暦	年 月～ 年 月		
				西暦	年 月～ 年 月		
				西暦	年 月～ 年 月		
資格・免許							
宣誓欄							
私は、次のイ～ハのいずれにも該当していません。また、この申込書のすべての内容は事実と相違ありません。 イ 成年被後見人又は被保佐人 (準禁治産者を含む。) ロ 破産者 ハ 禁錮以上の刑に処せられたもの  西暦 年 月 日 氏名 (自署)							
					④		