

令和4年度 北千葉広域水道企業団
民間企業等職務経験者採用
選考 考査 受験 申込書

年 月 撮影

試験職種 (選考職種) 上級 / 電気		※ 受験番号	
(フリガナ) 氏名	生年月日 昭和 年 月 日生 満 歳 平成 (本年4月1日現在)		
		性別 (記載は任意)	
写真欄 写真は申込前6ヵ月以内に、上半身、脱帽、正面向きを撮った タテ 36mm~40mm ヨコ 24mm~30mm で本人と確認できるものを貼ってください。 写真のウラには氏名を記入			
(フリガナ) 現住所 〒 - (マンション等の場合は、建物名や部屋番号を必ず記入してください)			
(電話番号 () - () (携帯電話可))			
(フリガナ) 連絡先 〒 - (平日昼間に必ず連絡がとれる場所を記入してください)			
(電話番号 () - () (携帯電話可))			

学歴 (中学校から最終までを記入)

最終学歴		
学校名	期 間	卒業区分
学部学科専攻名	年 月から 年 月まで	年 月 ・卒業 ・卒業見込 ・中退
	年 月から 年 月まで	・卒業 ・中退
	年 月から 年 月まで	・卒業 ・中退
	年 月から 年 月まで	・卒業 ・中退
	年 月から 年 月まで	・卒業 ・中退

職務経歴、資格・免許等
裏面に記載のとおり

選考考査案内の記載内容を了承のうえ、同考査を受験したいので申し込みます。私は、当該考査の受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏 名

○記入上の注意

- 黒インク又は黒色のボールペンを使用(コピー、消せるボールペン、鉛筆は不可)し、全て自筆で記入してください。
- ※印欄を除いて全ての欄に記入してください。記入に当たっては、文字は楷書で数字は算用数字で記入してください。
記入漏れの場合は受け付けません。
- 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。
- 現住所欄には、同居人の場合は〇〇方まで正確に記入してください。

※ 受 験 番 号

氏名 _____

【資格免許等】		
取得（見込）年月日	資格・免許等の種類	資格・免許を与えた機関

【職 務 経 歴】（「現在」又は「最終」に○を付けてください）				
平成24年4月1日から令和4年3月31日までの職務経歴のうち、直近のものから順に記入ください。				
月初めから月末に満たない期間の就業は通算できません。（例：4月下旬採用 → 5月から、6月中旬退職→5月まで）				
	勤務先名称	職務内容	在職期間	職務経歴年数
	勤務先所在地（市区町村名まで）	雇用形態		
現在 又は 最終			年 月から 年 月まで	年 ヲ月
その前			年 月から 年 月まで	年 ヲ月
その前			年 月から 年 月まで	年 ヲ月
その前			年 月から 年 月まで	年 ヲ月
その前			年 月から 年 月まで	年 ヲ月
その前			年 月から 年 月まで	年 ヲ月
職務経歴合計				年 ヲ月

休業期間（上記期間のうち、休業・休職及びこれらに類する期間）

休業理由	休業期間	休業期間
	年 月から 年 月まで	年 ヲ月
	年 月から 年 月まで	年 ヲ月
	年 月から 年 月まで	年 ヲ月
合 計		年 ヲ月

氏名

2 志望動機

あなたが北千葉広域水道企業団を志望する動機について、なぜ公務員なのか、なぜ北千葉広域水道企業団なのかの理由を含め、具体的に記入してください。

Ruled area for response to question 2, featuring horizontal dashed lines for writing.

3 あなたが北千葉広域水道企業団の職員になったら取り組んでみたいことを1つ挙げ、その内容及び理由を具体的に記入してください。

Ruled area for response to question 3, featuring horizontal dashed lines for writing.

氏名

6 抱負

これまでの社会人経験を北千葉広域水道企業団の職員としてどのように活かしていきたいか、具体的に記入してください。

Blank area for writing the response, featuring horizontal dashed lines for guidance.

氏名 _____

9 あなたの性格について記入して下さい。			
長所		趣味	
短所		特技	
自己PR欄 (自己アピールしたい事項等)			

10 あなたの健康状態について該当する項目に <input type="checkbox"/> を付けてください。	
<input type="checkbox"/> 健康である <input type="checkbox"/> 病気又は怪我のため通院している (病名 _____)	
健康上のことについて、何か注意していることがあれば記入して下さい。	