

令和5年度静岡県技能労務職員採用選考受験申込書

令和5年5月1日現在

受験番号	※記載不要		写真貼付 1 タテ4cm×ヨコ3cm 2 正面、上半身、脱帽、無背景で本人であることが完全に識別できるもの 3 試験日前3箇月以内に撮影したもの 写真の裏面に氏名を記載してください。
研究所区分	畜産技術研究所		
ふりがな	しずおか たろう		
氏名	静岡 太郎		
生年月日	昭和・平成 62年 5月 30日生	年齢	35 歳 (記載日の年齢)
ふりがな	しずおかしあおいく〇〇ちょう〇〇ばんち		
現住所	(〒420-〇〇〇〇) 静岡市葵区 〇〇町 〇〇番地		
	電話 (054) 111 - 2222	携帯電話 (090) 3333 - 4444	
	E-mail 〇〇〇〇@〇〇〇〇.ne.jp		
ふりがな			
上記以外の連絡先 (実家等)	(〒)	※現住所以外の連絡先がある場合に記入 様方	
	電話 () -		

資格	年 月	名 称	備 考
	平成18年3月	普通自動車免許	
	年 月		
	年 月		

※欄が不足する場合は任意の様式に記載可。機械作業資格の講習受講についても記入してください。

学 歴

年 月	学 校 名 等
平成15年4月	〇〇県立〇〇高等学校 園芸科 入学
平成18年3月	同 校 卒業
平成18年4月	〇〇大学 〇〇部 〇〇学科 入学
平成22年3月	同 校 卒業

※欄が不足する場合は任意の様式に記載可。農学系の教育を修めた場合は、専攻した学科名等も記入してください。

