

2023年度 キャリア採用
株式会社 秋田県分析化学センター 社員採用試験受験申込書

希望職種 (○で囲ってください)	技術職 ・ 営業職 ・ 事務職
------------------	-----------------

受験番号	※ フリガナ 氏名		写真添付欄 年 月撮影 ①写真は、上半身、正面向、無帽、無背景で申込前6ヶ月以内に撮影した縦4cm横3cmを貼ってください。 ②写真の裏に氏名を書き、のりで貼り付けてください
生年月日	(西暦で記載してください) 年 月 日生 満 (歳)		
登録E-mail	@		
現住所	〒 - 電 話 () 携帯電話 ()	本籍地 (都道府県)	
連絡先	〒 - 電 話 ()	通知書送付先 現住所 ・ 連絡先	

学歴 : 最終学歴を最上段に書き、その前の学歴を最近のものから順に書いてください。

学 校 名	学部学科名	在 学 期 間	修 学 区 分
		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

職歴 : 就職したことが ある ・ ない (○で囲んでください)

勤務先 (部・課・係まで)	所 在 地	職 務 内 容	在 職 期 間
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで

私は、株式会社秋田県分析化学センターキャリア社員採用試験の受験を申し込みます。
 なお、私は下記に掲げる各号の、どれにも該当しておりません。
 また、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。

- 1 成年被後見人又は被保佐人 (準禁治産者を含む。)
- 2 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- 3 日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

年 月 日 申込者氏名 (自筆)