

# 公益財団法人愛媛県国際交流協会 事務局職員採用試験申込書

※選択項目(性別、元号、卒業等、欠格条項の有無)は、該当する項目に☑印を付けてください。

<p style="text-align: center; font-weight: bold;">写 真 欄</p> <p>(注意)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 写真を貼付すること。 (縦4.5cm×横3.5cm程度)</li> <li>• 写真は申込前3箇月以内に撮影したもの。 (上半身、脱帽、正面向き)</li> </ul>	(ふりがな) 氏 名	生年月日 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H 年 月 日
	現住所 〒	国籍 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外
	試験結果送付先(現住所と異なる場合のみ記入) 〒	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 非選択
	連絡先(日中連絡可能な電話番号(携帯電話可)及びメールアドレス) ●電話番号 (        )        -        ●メールアドレス	

●学歴(高等学校から最終学歴まで。在籍期間が新しいものから順に記入。 ※留学経験を除く。)

学 校 名	所在地 (市区町村まで)	学部・学科	在籍期間
			<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月から <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月まで <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> その他
			<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月から <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月まで <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> その他
			<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月から <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月まで <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> その他

●職歴(最近のものを上段から順に5つまで記入。6ヶ月以上のアルバイトを含み、海外での職歴を除く。)  
※該当がない場合は記入不要

勤務先	所在地 (市区町村まで)	職務内容	在職期間
			<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月から <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月まで
			<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月から <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月まで
			<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月から <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月まで
			<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月から <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月まで
			<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月から <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月まで

●海外での留学経験又は生活体験(主なもの(3ヶ月以上。英語圏以外も含む。)を記入。)

※該当がない場合は記入不要

滞在目的 (留学先、職歴等を詳しく記入してください。)	滞在先の国・地域 (公用語・主要言語)	滞在期間
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月から <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月まで
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月から <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月まで
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月から <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月まで
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月から <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月まで
		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月から <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月まで

●資格(簿記、自動車運転免許、語学(英語以外を含む)など応募資格に関する資格を記入)

所有する資格	取得年月	所有する資格	取得年月
	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月
	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月
	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月
	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月
	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月

※資格証・合格証の写しを添付してください。

●欠格条項

欠格条項	該当の有無
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者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
公益財団法人愛媛県国際交流協会及び愛媛県において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
日本国憲法施行の日以後において、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者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

●志望動機

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

●自己アピール

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

【記入時の注意事項】

- 1 黒のインク又はボールペンを使用し、必ず全て自筆で記入してください。
- 2 数字は算用数字を使用してください。
- 3 記載事項に虚偽又は不正があることが判明した場合は、合格を取り消します。