※受付印

公益財団法人　東近江市地域振興事業団職員採用試験申込書

令和8年12月実施

私は、公益財団法人　東近江市地域振興事業団採用試験を受験したいので次のとおり申し込みます。
なお、私は次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項に相違はありません。
ア 拘禁刑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
イ 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

令和　　年　　月　　日

※受験番号	募集職種	スポーツ施設担当正規職員

太枠内及び受験票欄を記入のこと。

(ふりがな) 氏　名 (自筆署名)	生年月日 昭和 平成　　年　　月　　日　生	性別 男　・　女
現住所 (〒　　－　　)	電話	(自宅)
		(携帯)
試験結果通知先(現住所と異なる場合) (〒　　－　　)		(その他)

学　歴

学校名(最終とその前)	学部・学科名	在学期間	卒業等区分
現在(最終)		年　月から 年　月まで	・ 卒業(修了)
(所在地)		(　　)学年	・ 卒業(修了)見込
その前		年　月から 年　月まで	・ 卒業(修了) ・ 卒業(修了)見込
(所在地)		(　　)学年	・ 中退

職　歴

勤務先／勤務地／勤務期間	職務内容
(名称) (勤務地) (勤務期間)	
(名称) (勤務地) (勤務期間)	
(名称) (勤務地) (勤務期間)	

資格・免許

資格・免許等の名称	取得時期(見込含む)

係

令和8年12月実施

公益財団法人　東近江市地域振興事業団採用試験
受験票

職種 スポーツ施設担当正規職員	受験番号

(ふりがな)

氏名

受験番号は申込時に指定します。

※受付印

＝写真欄＝

申込時に、最近6箇月以内に撮影した脱帽、正面向きの鮮明な写真を添付し、提出してください。

1　縦40～45mm
　横30～35mm
2　本人単身胸から上
3　裏面に氏名記入
4　裏面にのりづけ

令和　　年　　月撮影