

東京都職員技能 I (食肉処理) 採用選考申込書

フリガナ		
氏 名		
年 月 日生 (満 歳)	※ 男・女	
(平成24年4月1日現在)		
フリガナ	電話	
現 住 所 〒		
フリガナ	電話	
連 絡 先 〒	(現住所以外に受験票の送付、連絡を希望する場合のみ記入)	
	方	
e-mail		
最終学歴		
学校名	学部名 ・ 学科名	修了区分※
		卒業(修了)・卒業見込・在学
職歴		
(1) 現在の状況※	在職中 ・ 離職中 ・ 職歴なし	
(2) 経験社数	民間 社 ・ 官公庁 所	
(3) 総在職期間	年 か月(うち1か所当たり最も長い在職期間: 年 か月)	
志望動機		

記入上の注意 1. 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
3. ※印のところは、該当するものを○で囲む。

(氏名：)

あなたがこれまで最も力を注いできたこと、またその経験から得たこと

あなたの長所

趣味・特技等

私は、東京都職員技能 I（食肉処理）採用選考を受験したいので、上記のとおり申し込みます。

なお、私は採用選考要綱に掲げてある応募資格を全て満たしており、かつ、現在東京都職員ではありません。

(申込日) 平成 年 月 日

氏名