公益財団法人石川県産業創出支援機構

令和５年度職員採用試験 受験申込書

（大学卒業程度）

申込年月日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ氏　名 |  |  |  |
|  |
| ※性　別 | 男　　女 | 生年月日（年齢） | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生　　　　　　　　（満　　　　歳） |
| 現住所 |  〒　　　　　　　　都道府県　　　　　　　市郡　ＴＥＬ |
| 連絡先※現住所以外で連絡を希望する場所があれば記入してください。 |  〒　　　　　　　　都道府県　　　　　　　市郡　ＴＥＬ |

※の記入は任意

　添付書類として、履歴書、卒業（卒業見込）証明書を添えて受験の申し込みをします。

|  |
| --- |
|  （通信欄） |