|  |  |
| --- | --- |
| 公益財団法人船橋市公園協会準職員採用試験受験申込書 －1－ | 受験番号  ＊ |

写　真

申込前3ヶ月以内に撮影した脱帽、上半身、正面向、縦4㎝、横3cm(サイズ厳守)の写真をこの枠貼ってください。

|  |  |
| --- | --- |
| 試験区分 | 園芸職 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  | 〇で囲む（任意） |
| 氏　　名 | 姓 | 名 | 男・女 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日生　(満　　歳　　月) | | |
| 現住所 | 〒　　　－  　　　　　　都道  　　　　　　府県  自宅電話（　　　　）　　　　－  　　携帯電話（　　　　）　　　　－  メールアドレス: | | | |

最終学歴の確認

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 卒業（見込）年月 | 学 校 名 | 学部・学科等名 | ○で囲む | 学校の所在地 |
| 西暦  年　　月 | （　　　　　）立 | 学部 | 卒　　業  卒業見込 | 都道  府県 |

職務の経歴

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経歴期間（西暦で記載） | | | | 在職年月 | | 勤務先名 | 職務内容 |
| 自年 | 月 | 至年 | 月 | 年 | 月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

免許・資格等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年（西暦） | 月 | 免許・資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 私は、公益財団法人船橋市公園協会準職員採用試験を受験したいので申し込みます。  なお、私は受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしております。また、この申込書の  全ての記載事項に相違はありません。  　　　　令和　　　年　　　月　　　日  氏名  　注意：記載事項に不正があると準職員として採用される資格を失うことがあります。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 公益財団法人船橋市公園協会準職員採用試験受験申込書  　　－２－ | 受験番号  ＊ |
| 氏名 |

【志望の動機】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

注意：氏名の欄も忘れずに記入してください。受験申込書 -1- 、-2- 、 -3-及び受験票 の「＊」欄の受験番号は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | **\*** |

受験申込書 －3－**（**健康状態に関する申告書**）**

|  |
| --- |
| １．現在の健康状態について   * 健康　　　　□　病気にかかっている（　　　　　　年　　月から）   　　　　病名及び症状 |
| ２．過去5年以内に病気により、入院や、半月以上仕事を休業したことはありますか。   * ない　　　　□　ある     病名および症状  　　　その期間　　　　　　年　　　　月　　　　～　　　　　年　　　　月 |
| ３．就労にあたり、健康上のことで、職場で配慮すべきことがあれば記入してください。   * なし * ある |
| 私は、就業できる健康状態であり、職務遂行において支障ありません。  令和　　　年　　　月　　　日　　氏名 |

＊この調査票は、就労できる健康状態か確認するために記入していただくものです。

＊記載に虚偽がある場合は、準職員として採用される資格を失うことがあります。

公益財団法人船橋市公園協会準職員採用試験受験票

試験日時　　　令和7年3月9日（日）当協会が通知した時間

試験会場　　　船橋市金堀町525

船橋市アンデルセン公園コミュニティーセンター（南ゲート）

連 絡 先　　　●公益財団法人船橋市公園協会　総務課

電話047-425-7000　午前9時から午後5時まで

●試験当日の緊急連絡　船橋市アンデルセン公園

電話047-457-6627

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号  ＊ | 氏名 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 必要事項を記入して切り取り、受験申込時に提出すること。 |  |
|  |  |

注意事項

１　当日は通知された時間までに余裕をもってお越しください。

２　受験の際は、受験票、HBの鉛筆またはシャープペンシル、消しゴム、時計（スマートフォンやスマートウォッチ等は使用不可）、昼食を持参ください。