**公益財団法人福井県国際交流協会**

**令和７年１０月１日付職員「総合支援コーディネーター」**

**採用試験申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 | | | | | ※　　　　　　　　　　　　(記入不要) | | | | | | | 募集案内・記入上の注意をよく読んで記入してください。 | | | | | |
| ふりがな | | | | |  | | | | | | | | | | | 写　　真  （30㎜×40㎜）  ・上半身、脱帽、正面  向きで6カ月以内に  撮影したもの  ・写真の裏面に氏名を  記入すること  ・写真の裏全面に糊付  けし、貼付すること | |
| 氏　　名 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | | | | 平成　　 　年　　 　月　　 　日 （満　　　歳） | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | | |  | | | | | | | | | 電話番号  　　　－　　　－  携帯電話等  　　　－　　　－ | | | |
| 現住所 | | | | | 〒 | | | | | | | | |
| ふりがな | | | | |  | | | | | | | | | 電話番号  　　　－　　　－ | | | |
| 合格通知先住　　　所 | | | | | 〒  (現住所と同じ場合は「同上」と記入。) | | | | | | | | |
| Eメール  アドレス | | | | | ＠  (必ずパソコンのEメールアドレスを記入する。携帯不可。間違いやすいローマ字注意) | | | | | | | | | | | | |
| 説明会参加について | | | | | （どちらかに〇をつけてください。）  対面　　　 　 Zoom  ( 5月17日(土)14:00～)　　 　 (5月20日(火)19:00～)  (Zoomを希望の方は記載のメールアドレスに説明会のURLをお送りします。） | | | | | | | | | | | | |
| 年号 | | 年 | | 月 | | | 学　　歴（高等学校以上の学歴を最終学歴から上から順に記載） | | | | | | | | | | |
| 学校名 | 学部・学科名 | | | | | 所在地  （都道府県） | | | | 卒業・  卒業見込等 |
|  | |  | | から  まで | | |  |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | から  まで | | |  |  | | | | |  | | | |  |
|  | |  | | から  まで | | |  |  | | | | |  | | | |  |
| 年号 | | 年 | | 月 | | | 職 　歴（アルバイトを含み新しいものから順に記載） | | | | | | | | | | |
| 勤務先 | | | 職務内容 | | | | | | | 正社員等雇用形態 |
|  | |  | | から  まで | | |  | | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | から  まで | | |  | | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | から  まで | | |  | | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | から  まで | | |  | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | | | | | | | | | | | | | ※受験番号（記入不要） | | |
| 氏　名 | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 得意と思われる業務や  業務分野 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| スポーツ・  文化活動、  地域活動等 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 自覚している  性　　　　格 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 趣　　　　味 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 特　　　　技  資　　　　格 | | | | | | (普通自動車運転免許については必ず記載してください。) | | | | | | | | | | | |
| その他  健康状況や　特記すべきこと | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 外国語の能力 | 英語 | | レ ベ ル（　 A　B　C　D　 ）  英検（　　　 級　　 　年）  TOEIC（ 点　 年）  TOEFL（ 　 点 年） | | | | | | その他の外国語 | | 語  レベル　（　A　B　C　D ） | | | | | | |
| 語  レベル　（　A　B　C　D ） | | | | | | |
| レベル：A（通訳ができる）B（業務で使用できる）C（日常会話）D（あいさつ程度） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 私は、次のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項  に相違はありません。    　１　禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることが  　　なくなるまでの者  　２　懲戒解雇またはこれに相当する処分を受け、当該処分の日から２年を経過しない者  　３　日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者    　　　　令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（必ず自署してください。） | | | | | | | | | | | | | | | | | |

【記入上の注意】

１　記載事項に不正があると、受験が無効になる場合があります。

２　当協会ホームページからこの様式をダウンロードし、※印欄を除くすべての欄に漏れなく

記入してください。

３　記入には黒のインクまたはボールペンを用い、楷書、算用数字を使用してください。

４　すべての事項を記載した後、日付を記入し、必ず申込者本人が署名してください。