

北海道職員(学芸員・研究職員(地学(古生物)))採用選考申込書①

職種	第1次試験地	受験番号
学芸員・研究職員 (地学(古生物))	※ 希望する試験地を○で囲んでください 札幌市 ・ 函館市 ・ 東京都	※ 申込者記載不要

氏名	性別 (任意)	生年月日(年齢)
(ふりがな)	男 ・ 女	昭和・平成 年 月 日 令和4年(2022年)4月1日(現在) (歳)
現住所		
電話番号: 携帯 () 自宅 ()		
E-mail		
連絡先 (帰省地など、現住所以外に連絡場所がある場合は、記入してください)		
電話番号: 携帯 () 自宅 ()		

■ 経歴・職歴(高等学校卒業後の経歴等を記入してください。)

学校名・勤務先名等	所在地	学部・職務内容等	始 期	終 期
			年 月 日	年 月 日
			年 月 日	年 月 日
			年 月 日	年 月 日
			年 月 日	年 月 日
			年 月 日	年 月 日

■ 留学・インターンシップ・アルバイト歴

学校名・勤務先名等	所在地	学部・職務内容等	始 期	終 期
			年 月 日	年 月 日
			年 月 日	年 月 日
			年 月 日	年 月 日
			年 月 日	年 月 日

注1 インターンシップは、学部・職務内容等欄に「インターンシップ」と記載すること。

注2 留学歴がある場合はその内容(学部、大学院、交換、語学留学等)を学部・職務内容等の欄に記載すること。

■ 資格・免許等

取得(予定)年月日	資格・免許等
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

注 取得見込みの場合は予定時期に記載すること。

〈就職活動状況〉	会社名・公務員試験名	1次試験日	経過(結果)・予定
経過(結果) ・予定			
〈健康状態・既往症〉【配慮事項の検討等の参考とするものであり、評定に影響するものではありません。】			
<input type="checkbox"/> 特に大きな病気をしたことはない <input type="checkbox"/> 持病又は現在治療中の病気がある(病名:) <input type="checkbox"/> (1ヶ月以上の)病気をしたことがある(下にその内容を記入してください) (病名: 時期: 年 月～ 年 月)			