記入例

※受験番号

受験番号欄は記入しないでください

2027年4月採用　愛知県公立大学法人契約職員採用試験　申込書

試験の種類	試験区分	（フリガナ）	アイチ　タロウ
契約職員	事務 （障害者対象）	氏　名	**愛知　太郎**
生年月日	**2000年10月1日生**	性別	**男**
（フリガナ） 現住所	〒480-1198 **アイチケンナガクテシイバラガバサマ** **愛知県長久手市茨ケ廻間1丁目1番地**		
電話番号	（自宅）　**0561-64-1234**	（携帯）	**090-1234-5678**
E-mail 必須	**○○○○@×××.co.jp**		

年は西暦で記入してください。

学歴

最終学歴とその前三つを最終（又は現在）のものから順に書いてください。

学校等名	学部・学科・ 研究科・専攻	所在市区町村	在学期間	卒業等区分
○○大学大学院	**○○研究科 博士前期課程**	**○○県○○市**	自**2022**年**4**月 至**2024**年**3**月	卒・卒見込・修・修見込・ 年在学・　年中退
○○大学	**○学部×学科**	**○○県○○市**	自**2018**年**4**月 至**2022**年**3**月	卒・修・　年中退
○県立×高等学校	**普通科**	**○○県○○市**	自**2015**年**4**月 至**2018**年**3**月	卒・修・　年中退
○市立×中学校		**○○県○○市**	自**2012**年**4**月 至**2015**年**3**月	卒・修・　年中退

職歴等

現在までの勤務経歴や無職の期間等一切の経歴を年代順にくわしく書いてください。

勤務先 （部課まで）	所在市区町村	期間 年月日～年月日	期間 年月数	職務の内容及び職名
○○大学○○課	**○○県○○市**	自**2024**年**4**月**1**日 至**2024**年**7**月**31**日	**0**年**4**月	**○○担当 （契約職員週33時間45分）**
在家庭	**○○県○○市**	自**2024**年**8**月**1**日 至**2026**年**3**月**31**日	**1**年**8**月	
（株）△△△△	**○○県○○市**	自**2026**年**4**月**1**日 **現在に至る**	**1**年**0**月	**○○担当（正規職員）**
		自　年　月　日 至　年　月　日	年　月	
		自　年　月　日 至　年　月　日	年　月	
		自　年　月　日 至　年　月　日	年　月	
		自　年　月　日 至　年　月　日	年　月	
		自　年　月　日 至　年　月　日	年　月	

職についていない期間も必ず記入してください。（在家庭・予備校等）
行が足りない場合は別の用紙に記入してください。

資格・免許

取得年月日	学位・資格・免許名	種別・級別区分	授与機関等
2020年**10**月**5**日	**普通自動車運転免許**		
2021年**3**月**25**日	**基本情報技術者**		
2024年**3**月**31**日	**司書**		
年　月　日			
年　月　日			

記入例

※受験番号

【愛知県公立大学法人を志望した理由】

〇〇〇〇、〇〇〇〇・・・・・・。

【あなた自身のセールスポイントについて】

〇〇〇〇、〇〇〇〇・・・・・・。

【本法人で従事したい業務、力が発揮できる業務について】

〇〇〇〇、〇〇〇〇・・・・・・。

【地域活動、課外活動、スポーツ活動、文化活動、趣味、特技等】

〇〇〇〇、〇〇〇〇・・・・・・。

【受験資格（２）の手帳又は判定書について（交付を受けているものにチェック）】

☑ア（身体障害者手帳）

☐イ（療育手帳等又は知的障害者であることの判定書）

☐ウ（精神障害者保健福祉手帳）