

令和 8 年度採用 クロスランドおやべ職員採用試験 申込書

※受付番号 _____ (記入しない)

(ふりがな)

氏 名： _____

生年月日・年齢 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (満 _____ 歳)

※年齢は令和 7 年 4 月 1 日時点

〒 (_____)

現 住 所： _____

現住所の電話番号 (_____) _____

携帯電話番号 (_____) _____

〒 (_____)

連絡先 (現住所以外で確実に連絡のとれるところ)： _____

連絡先の電話番号 (_____) _____

私は、公益財団法人クロスランドおやべ職員採用試験を受験したいので、必要書類を添えて申し込みます。

なお、私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、提出書類のすべての記載事項は事実と相違ありません。

- (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- (2) 他事業所で懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない人
- (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又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、又はこれに加入した人

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(自 署)

氏 名 _____

(あて先) 公益財団法人クロスランドおやべ理事長