

令和7年度（2025年度）
公益財団法人広島原爆被爆者援護事業団職員採用試験申込書

試験区分

ふりがな 氏 名		※ 受験番号
生年月日 昭和 平成 年 月 日生		写 真 (ﾀﾞ5cm × 3cm) 1 申込みの際に写真を貼ること。 2 写真は最近3か月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとする。こと。 3 写真の裏面には氏名を記入し、ノリを全面につけて貼ること。
年齢(令和7年4月1日現在) 満 歳		
現住所		
〒() Tel () -		
連絡先（帰省先等、現住所以外の連絡先があれば記入してください。）		
〒() Tel () - 携帯電話等 - - e-mail :		

学 歴	学 校 名	学 部	学 科	所 在 地	在学期間 年.月 年.月	修学区分
	最終（現在）			市・区 町・村	昭 平 令 . ~ .	卒・卒見・中退 ____年在学
	その前			市・区 町・村	昭 平 令 . ~ .	卒 業 その他（ ）
	その前			市・区 町・村	昭 平 令 . ~ .	卒 業 その他（ ）
	その前			市・区 町・村	昭 平 令 . ~ .	卒 業 その他（ ）
職 歴	勤務先（部課名まで）	職 務 内 容		所 在 地	勤務期間 年.月 年.月	
	最終（現在）			市・区 町・村	昭 平 令 . ~ .	
	その前			市・区 町・村	昭 平 令 . ~ .	
	その前			市・区 町・村	昭 平 令 . ~ .	
	その前			市・区 町・村	昭 平 令 . ~ .	
	その前			市・区 町・村	昭 平 令 . ~ .	

合格した場合の勤務開始可能日	令和 7 年 月 日
----------------	------------