

受 験 カ ー ド

年 月 日現在

ふりがな 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日生 (満 歳)
希望する勤務期間 ※[1]~[3]いずれかに○	[1] 2021年3月1日～2023年9月30日 [2] 2021年4月19日～2022年3月31日 [3] どちらでも可 ※ 特に雇用開始日についての希望があれば以下に記載してください。 ()

1. 志望動機
2. 会津大学について、あなたが知っていること、感じること、考えることを記載してください
3. 自己PR
4. 最近最も関心をひかれたことやその理由について書いてください。
5. 今回の育休代替職員募集をしたきっかけ ※該当するものに○ 複数選択可 会津大学ウェブサイト 会津大学公式Twitter 会津大学公式Facebook ハローワーク 新聞（誌名 ） 会津大学の教職員から聞いた その他（ ）
※ 車椅子使用等、試験会場に関する希望がある場合は、具体的に記入してください。