

平成30年度 公益財団法人千歳市体育協会職員採用試験 受 験 申 込 書

* 試験区分に受験職種のアルファベットと職種名を記入してください。常勤職員受験者のみ臨時職員の併願が可能です。第2希望まで記載可能とします。

受験番号	(* 受験者は記入不要)
------	--------------

試験区分	(アルファベット)	(職種名)
------	-----------	-------

	職 種
A	常勤職員
B	臨時職員 I
C	臨時職員 II
D	臨時職員 III
E	臨時職員 IV

(併願受験)

試験区分	(アルファベット)	(職種名)
第1希望		
第2希望		

ふりがな	生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏 名	(申込時年齢 歳) 男・女				
現住所 〒 -	* 障害程度等級 級				
	電話番号 - -				
* 受験者本人に連絡が取れる最も確実な連絡先を記入してください					

* 受験票送付先住所(現住所への送付を希望する方は、同上と記入してください)
〒 -

最終 学歴	学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分(○で囲む)
			昭和 年 月~ 平成 年 月	卒業・終了 卒業見込み・終了見込み 中退
最終 職歴	会社名		在職期間	
			昭和 年 月~ 平成 年 月	

記入事項のすべては事実と相違ありません。

平成 年 月 日

氏 名 _____