

※ 受付番号

公益財団法人札幌市公園緑化協会

＜職員採用試験受験申込書＞

ふりがな	性 別	<写真貼付欄>  4cm×3cm 申込前3か月以内 前向き上半身胸上 背景無地
氏 名	男・女	
生年月日	年 月 日生 満 歳	
現住所 〒 -		
現住所以外の緊急連絡先 (携帯電話等でも可) (TEL )		

年	月	学歴・職歴

資 格 ・ 免 許 (名称及び取得年月を記入してください)	
普通自動車運転免許(AT限定不可)	( 年 月) ( 年 月予定)
	( 年 月)
	( 年 月)
	( 年 月)
	( 年 月)

家族状況	
配偶者	有 ・ 無
配偶者の扶養義務	有 ・ 無
扶養家族数 (配偶者除く)	人

この申込書に記載した事項は、事実と相違ありません。

年 月 日 受験者氏名 印