

※ 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)		

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)

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