

※ 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 〒 | (TEL) | |
| 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) | |
|----------------------------------|--------|
| | (年 月) |
| | (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