

一般財団法人札幌市交通事業振興公社職員採用試験 受験申込書

			※受験番号	※受付番号	※受付者印
ふりがな			性 別		<写真貼付欄> 4cm×3cm 3か月以内に 撮影したもの 本人単身胸から上
氏 名					
生年月日 昭・平 年 月 日生 満 歳（採用日現在）					
現住所 〒□□□-□□□□（正確に記入してください。） 電話番号 （ ）					

緊急連絡先（申込者本人以外で、平日の日中に応答可能な連絡先を記入してください。）					
氏名		続柄		電話番号	

学歴（中学校以降を記入してください。欄が足りない場合は、裏面に欄を作成して記入してください。）			
学校名	学科等	在学期間	（該当を○で囲む）
中学校		～ 年 月	卒業
		年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中退
		年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中退
		年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中退

職歴（欄が足りない場合は、裏面に欄を作成して記入してください。）						
勤務先・各種予備校名	所在地	職 種	雇用形態	在籍期間	在籍年月数	退職理由
				年 月～ 年 月	年 か月	
				年 月～ 年 月	年 か月	
				年 月～ 年 月	年 か月	
				年 月～ 年 月	年 か月	
				年 月～ 年 月	年 か月	
				年 月～ 年 月	年 か月	

賞罰	なし ・ あり（ ）
----	------------

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 申込者氏名
(必ず申込者本人が署名してください。)

【アンケート】今後の採用活動の参考のため、以下の設問に回答してください。※可否に影響はありません。	
当該採用を知ったきっかけは何ですか？ 該当するもの全てにチェックをつけてください。	
☐ 当公社ホームページ	☐ 地下鉄車内ポスター ☐ 地下鉄駅構内ポスター ☐ 路面電車車内ポスター
☐ Instagram広告	☐ 大通駅デジタルサイネージ ☐ □□□ミ（ ）
☐ その他（具体的に	）