

公益財団法人仙台市産業振興事業団  
職員採用試験受験申込書

公益財団法人仙台市産業振興事業団

氏名	フリガナ			受験番号		
性別	男・女	生年月日	昭和・平成	年	月	日生(満歳)
住所	現住所 〒 -			写 真  次の写真をこの欄にのりづけしてください。  ・申込前3か月以内の撮影 ・縦6cm、横4.5cm ・脱帽、上半身、正面向き ・写真の裏に氏名を書くこと		
	TEL 市外局番( ) -					
	携帯電話 - -					
	現住所以外の連絡先 〒 -					
学歴	学校名(学部学科名)		在学期間	卒業・卒業見込等の別		
	最終(現在)		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 卒業見込	
	その前		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> _年 在学中	<input type="checkbox"/> _年 中退	
	その前		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> _年 中退	
職歴	勤務先		職務内容	在職期間	退職理由	
	現在(最終) (住所 )			年 月から 年 月まで		
	その前 (住所 )			年 月から 年 月まで		
	その前 (住所 )			年 月から 年 月まで		
検定・資格・免許等	名 称(取得年月日)					
趣味						
特技						
性格	長所					
	短所					
私は、公益財団法人仙台市産業振興事業団職員採用試験案内の記載内容を了承のうえ、採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、受験資格をすべて満たし、欠格事項には該当せず、記載事項は事実と相違ありません。 令和3年 月 日 氏名 _____ ※本人が署名して下さい。						

※太枠内のすべての欄について記入して下さい。  
※裏面のエントリーシートについても必ず記入して下さい。  
※この申込書の記載事項は、職員採用試験のために用いるものです。