

公益財団法人 仙台市水道サービス公社 正職員採用試験申込書

職 種 正 職 員		受験番号	(記入不要)		※黒のボールペン(消せるペン「フリクションボール」等は不可)を使用し、必ず全て自筆で記入して下さい。		
氏 名		フリガナ			性 別 <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女		
生年月日		□昭和 ・ □平成 年 月 日生(満 歳)			〔写真貼付〕 ・ 申込前の3か月以内に撮影したもの ・ 縦4cm×横3cm ・ 上半身正面向き・脱帽 ※写真の裏に氏名を記入すること。		
連 絡 先	現住所 〒 -			※各審査結果通知等の送付先として現住所以外を指定する場合のみ記入 〒 -			
	電話番号 () - (□自宅 □携帯電話等) 電話番号 () - (※上記以外の緊急連絡先)						
学 歴	学 校 名 等		学 部 ・ 学 科 等		在 学 期 間 等		
	最終(現在)				年 月 日から □卒業 年 月 日まで □卒業見込 □学年中退		
	その前				年 月 日から □卒業 年 月 日まで □学年中退		
その前				年 月 日から □卒業 年 月 日まで □学年中退			
※ 中学校以下の学歴は不要です。							
職 歴	勤務先名称		職務内容・役職など ※簡潔に (雇用形態: (例)「正職員」・「臨時職員」等)		所在地 (市区町村)	在職期間	職務年数
	最終(現在)					年 月 日から 年 月 日まで	年 月
	その前					年 月 日から 年 月 日まで	年 月
その前					年 月 日から 年 月 日まで	年 月	
免 許 ・ 資 格	名 称		取 得 時 期		名 称		取 得 時 期
			年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込				年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
			年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込				年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
			年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込				年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
休 業 期 間	□傷病休暇 □育児休業 □その他 ()				年 月 日から 年 月 日まで		
	□傷病休暇 □育児休業 □その他 ()				年 月 日から 年 月 日まで		
<p>私は、公益財団法人仙台市水道サービス公社正職員採用試験案内の記載内容を了承の上、同試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は、試験案内に掲げる受験資格を全て満たしており、同採用試験案内の2.(1)・(2)のいずれにも該当していません。 また、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 Ⓜ</p>							

※裏面も忘れずに記入してください。記入漏れがある場合は、申込を受理しません。
 ※申込書の記載事項に虚偽があった場合は、試験に合格しても取り消す場合があります。
 ※印刷する場合は、厚さ0.2mm(はがきの厚さ)程度のA4サイズの白紙に、縮小や拡大をせずに印刷してください。
 ※志望動機等の面は裏面に印刷してください。

