

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 申込前3か月以内 前向き上半身胸上 (背景は無地とする。 スナップ写真は不可。) 申込前3か月以内 前向き上半身胸上 (背景は無地とする。 スナップ写真は不可。) スナップ写真は不可。
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。)		
自宅電話	携帯電話	

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
----	----	------

応募区分 (応募する採用区分と職種にシ点を付けてください。職種を併願する場合は、優先したい希望職種に1を残った職種に2を記入してください。)

地下鉄駅員 (第 希望)
 路面電車運転手 (第 希望)

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		昭・平・令 年 月	卒業
		自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	卒業・卒業見込・中退
		自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	卒業・卒業見込・中退
		自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 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
				自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	年 か月	
				自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	年 か月	
				自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	年 か月	
				自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	年 か月	
				自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	年 か月	
				自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月	年 か月	
				自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 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。
 令和 年 月 日 申込者氏名
 (必ず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。※合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
 個別会社説明会
 求人情報誌 (ジョブキタ)
 口コミ ()
 求人情報サイト (マイナビ ジョブキタ リクナビ その他)
 その他 (具体的に)