

令和8年度 一般財団法人山形市都市振興公社職員採用試験受験申込書

氏 名					性 別		
漢 字				カ ナ	(記載は任意です)		
受 験 番 号		生 年 月 日		年 齢	☐ 男 ☐ 女		
(一般財団法人山形市都市振興公社で記入します。)		平成 年 月 日		(R8.4.1現在)			
*				歳			
現 住 所							
電話番号		住所(試験結果等はこちらの住所に送付します。)					
		〒					
緊急連絡先(実家など、確実に連絡を取ることが出来るところを記入してください。)							
電話番号		住 所					
		〒					
学歴(直近4つを記載)小学校まで記入すること							
在 学 期 間 (和 暦)		学 校 名	学 部 名	学 科 ・ 専 攻 科 名	卒業・卒業見込などの別		
年 月 から 年 月 まで		現在(最終)			☐ 卒業 ☐ 中退 ☐ 卒業見込み ☐ 在学		
年 月 から 年 月 まで		その前			☐ 卒業 ☐ 中退		
年 月 から 年 月 まで		その前			☐ 卒業 ☐ 中退		
年 月 から 年 月 まで		その前			☐ 卒業 ☐ 中退		
年 月 から 年 月 まで		その前			☐ 卒業 ☐ 中退		
職歴(該当する場合のみ記載)							
在 職 期 間		勤 務 先 名	職 務 内 容		所 在 地		
年 月 から 年 月 まで		現在(最終)					
年 月 から 年 月 まで		その前					
年 月 から 年 月 まで		その前					
検 定 ・ 資 格 ・ 免 許			私は、標記試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は、受験案内に掲げる受験資格をすべて満たしております。 また、この申込書のすべての記載事項は真実と相違ありません。 令和 8 年 月 日 氏名(自筆)				
取得(見込)年月日		名 称					取得・見込
年 月 日							取得・見込
年 月 日							取得・見込
年 月 日							取得・見込
障がい者手帳の交付の有無							
手帳等は受験申込日及び第1次試験日当日において有効であること			☐ 有 ☐ 無				

通信欄 (記載事項に関して補足したいことがある場合記入してください。)