

# 令和5年度 公益財団法人仙台市健康福祉事業団 職員採用試験 受験申込書の記入要領

太枠内のすべての欄について、下記の要領で漏れなく記入してください。

また、記入には、黒インク又は黒ボールペンを用い、間違いのないようにはっきりと丁寧に記入してください。数字は算用数字とします。

① 氏 名 ふりがなも記入してください。

② 生年月日 和暦で記入してください。

③ 性 別 該当する方を○で囲んでください。

## ④ 住所・電話番号

現住所を詳しく（アパート等の場合にはその名称・室番まで、下宿等の場合には同居先も）記入してください。電話番号は、確実に連絡の取れる番号を記入してください。

合格通知等について現住所以外に送付・連絡を希望する場合のみ、その連絡先も記入してください。

⑤ 写 真 所定欄に申込前3か月以内の写真（縦4cm×横3cm）をはがれないように貼付してください。（所定欄内の注意にしたがうこと）

⑥ 学 歴 学校名・学部・学科は略さず、在学期間は和暦で記入してください。卒業・中退等の別は、該当する項目の□にチェックしてください。

## ⑦ 職 歴

申込日現在までの職歴を記入してください。在職期間は和暦で記入し、在職中の場合は、「年 月から」（入職）の部分のみとし、「年 月まで」（退職）の部分は空欄にしてください。

## ⑧ 資格・免許等

取得している資格・免許、合格している検定等の取得年月日を和暦で記入してください。（欄内に記入しきれない場合は別紙に記入して添付していただいてもかまいません。）

⑨ 趣 味 ない場合は、「特になし」と記入してください。

⑩ 特 技 ない場合は、「特になし」と記入してください。

⑪ 自己PR 自分の長所や強み等について、アピールしたいことを記入してください。

⑫ 志望動機 当事業団職員を志望する理由等を記入してください。

⑬ 署 名 記載事項を確認の上、申込日付を記入し、氏名欄に自筆で署名してください。