公益財団法人 仙台ひと･まち交流財団
児童館児童厚生員（常勤職員）
採用試験受験申込書

氏名	フリガナ			受験番号	
性別		※記載は任意です。未記載とすることも可能です。	生年月日	年　月　日生（満　歳）	
住所・電話番号	□現住所　〒　－ TEL（　）　－　携帯（　）　－ □現住所以外に受験票等の送付先がある場合は記載してください。（帰省先等） 〒　－ TEL（　）　－　携帯（　）　－			写真 次のような写真をこの欄に貼ってください。 ・申込前の 6 か月以内の撮影 ・縦 4 ㎝×横 3 ㎝ ・脱帽，上半身，正面向 ・写真の裏に氏名を記入してください。	

資格・免許	名　称	取得(見込)年月	名　称	取得(見込)年月
	普通自動車運転免許(有・無)	年　月		年　月
		年　月		年　月
		年　月		年　月
		年　月		年　月

学歴	学　校　名	学部･学科等	所 在 地	在 学 期 間	卒業･卒業見込の別
	最　終		市･区 町･村	年　月から 年　月まで	□卒業　□卒業見込 □＿＿年在学中 □＿＿年中退
	その前		市･区 町･村	年　月から 年　月まで	□卒業 □＿＿年中退
	その前		市･区 町･村	年　月から 年　月まで	□卒業 □＿＿年中退

職歴	勤　務　先	職務内容	所 在 地	在 職 期 間	退職理由
	現在（最　終）		市･区 町･村	年　月から 年　月まで	
	その前		市･区 町･村	年　月から 年　月まで	
	その前		市･区 町･村	年　月から 年　月まで	
	その前		市･区 町･村	年　月から 年　月まで	
	その前		市･区 町･村	年　月から 年　月まで	
	その前		市･区 町･村	年　月から 年　月まで	
	その前		市･区 町･村	年　月から 年　月まで	

○　学生時代のクラブ・サークル活動の状況や趣味，特技について記載してください。
○　児童館の役割や児童厚生員の仕事に関して思っていることや自分のどういった部分が生かされるかなど，自己ＰＲを含めて記載してください。

私は，公益財団法人仙台ひと･まち交流財団児童館児童厚生員（常勤職員）採用試験を受験したいので申し込みます。

なお，試験案内に掲げる受験資格を全て満たしており，欠格事項にはいずれも該当しておりません。
また，この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　申込者本人が署名してください。

この受験申込書記載事項の個人情報等は，職員採用試験のために用いるもので，他の目的では使用いたしません。