

# 平成 29 年度 仙台市交通局臨時職員(バス運転手教習生)採用試験受験申込書

氏名	(フリガナ)		(生年月日)		※受験番号		
			昭・平 年 月 日				
住所・連絡先	合格通知書等の送付・連絡先として指定する方に☑してください(連絡先が現住所のみの場合は不要)						
	<input type="checkbox"/>	(現住所) 〒				<b>写 真</b> 1. 次のような写真を、裏全面にのりを付け、この欄に貼ってください。 ・申込前3か月以内 ・縦4cm, 横3cm ・脱帽, 上半身, 正面向き ・裏面に氏名を記入 2. 写真のない場合, 受験写真として適当でない場合は受理しません。	
	<input type="checkbox"/>	(現住所以外の連絡先) 〒					
	電話番号(自宅) - - (携帯等) - -						
免許・資格	名 称		取得年月日		名 称		
	普通自動車運転免許 (MT・AT)		年 月 日		(その他②)		
学 歴	学 校 名		学 部 ・ 学 科		在 学 期 間		
	(最終又は現在)				平成 年 月から 平成 年 月まで		
職 歴	勤 務 先 名		在 職 期 間		雇 用 形 態 ・ 勤 務 内 容		
	(最終又は現在)				平成 年 月から 平成 年 月まで		

私は、試験案内の記載内容を了承の上、仙台市交通局臨時職員(バス運転手教習生)採用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、欠格事項のいづれにも該当していません。  
 また、この申込書の記載内容は、全て真実と相違ありません。

平成 年 月 日

本人署名 \_\_\_\_\_

※交通局使用	
免許	証明

切り離さないで送付してください

52円  
切手  
貼付

郵便はがき

□□□	-	□□□□
-----	---	------

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 様

(差出人) 仙台市交通局総務課  
 〒980-0801 仙台市青葉区木町通一丁目4番15号  
 電話 022 (712) 8307

## 仙台市交通局臨時職員採用試験 受験票

試験の種類	※受験番号
バス運転手教習生	
試験日時	平成29年4月16日(日) 9時30分までに集合
試験会場	仙台市交通局7階研修室

**▲ 受験票用はがき** ※切り離さずに提出してください。

<申込者アンケート> 今後の参考とするため、ご協力をお願いします。

あなたはこの試験を何で知りましたか。該当する番号を○で囲んでください。

- 試験案内 → どこで入手しましたか? ( )
- 就職サイト
- 河北新報求人欄
- ポスター (バスの車内)
- ポスター (地下鉄の車内)
- ポスター (その他の場所: )
- ラジオ放送
- 知人から
- その他 → ( )