

令和6年度 仙台市交通局会計年度任用職員採用試験(路線バス運転手)受験申込書

<表面>

①試験の種類 [ 申込みを希望する採用試験の種類に☑をつけてください。 ]

路線バス運転手(週30時間)

路線バス運転手(パート)

②氏名	(フリガナ)	③性別	④生年月日	⑤国籍	※受験番号
		昭・平	年 月 日	1. 日本国籍 2. 外国籍 (永住者又は特別永住者)	

⑥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)。			⑦写真  <写真貼付欄> 次のような写真を裏全面にのりをつけてこの欄に貼ってください。 ・申込前6か月以内の撮影 ・縦4cm, 横3cm ・脱帽, 上半身, 正面向き
	<input type="checkbox"/>	(現住所)〒		
	<input type="checkbox"/>	(現住所以外の連絡先)〒		
		電話番号(自宅)	電話番号(携帯等)	
	メールアドレス			

⑧学歴	学校名		学部・学科名	卒業等	在学期間
	最終又は現在			<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 学年中退 <input type="checkbox"/> その他( )	年 月 ~ 年 月
その前			<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 学年中退 <input type="checkbox"/> その他( )	年 月 ~ 年 月	
その前			<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 学年中退 <input type="checkbox"/> その他( )	年 月 ~ 年 月	

⑨職務経歴	勤務先名		雇用形態	職務内容	在職期間
	最終又は現在				
その前					年 月 ~ 年 月
その前					年 月 ~ 年 月
その前					年 月 ~ 年 月
その前					年 月 ~ 年 月
その前					年 月 ~ 年 月

⑩免許・資格	種類	取得年月日	種類	取得年月日
	大型自動車第二種運転免許	年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日

私は、仙台市交通局会計年度任用職員採用試験案内(路線バス運転手)の記載内容を了承の上、同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、欠格事項のいずれにも該当していません。また、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

⑪ 令和 年 月 日 本人署名 \_\_\_\_\_ 注)日付及び氏名は必ず自署してください。

※交通局使用欄

免許		証明	
----	--	----	--

