

公益財団法人 仙台ひと・まち交流財団
令和7年度 第1回 児童館児童厚生員（常勤職員）採用試験受験申込書

※年月日の表記は和暦で記入してください。

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	令和7年4月1日現在 平成 年 月 日生（満 歳）						
第一次試験 適性検査会場		希望する受験会場に☑をつけてください。 □テストセンター会場（オンライン含む） □対面会場（戦災復興記念館）								
メールアドレス		※テストセンター会場（オンライン含む）を選択した方のみ。 大文字・小文字等わかりやすく記入してください。								
住所・電話番号	■現住所 〒 -					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4cm×横3cm ・脱帽，上半身，正面向 ・写真の裏に氏名を記入してください。				
	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 () -									
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			

[illegible]

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。

※申込者本人が署名してください。氏名

アンケート（記入は任意です）

あなたは、今回の職員採用試験をどのようにして知りましたか？該当するものの番号をすべて○で囲んでください。

１．区役所など公共施設 ２．ハローワーク ３．大学・専門学校 ４．児童館職員からの紹介
５．仙台ひと・まち交流財団ウェブサイト ６．仙台市ウェブサイト
７．児童健全育成推進財団ウェブサイト ８．マイナビ ９．家族・友人・知人など
１０．その他（ ）