

公益財団法人仙台こども財団 令和8年度事務職員採用試験申込書

氏 名			性別※1	受験番号
(フリガナ)				(事務局記入)
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳) (※令和8年4月1日現在)			
住所等	現住所 〒 — 電話番号 () —			(写真貼付) ・ 申込前3か月以内に撮影したもの ・ 縦4cm×横3cm ・ 脱帽、上半身、正面向き ・ 写真の裏側に氏名を記入すること
	※合格通知書等の送付先として、現住所以外を指定する場合のみ記入 現住所以外の送付先 〒 —			
学歴	学校名	学部・学科名	在学期間 ※和暦で記入すること	卒業・卒業見込み等
	最終(現在)		年 月から 年 月まで	☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ ____学年在学中 ☐ ____学年中退
	その前		年 月から 年 月まで	☐ 卒業 ☐ ____学年中退
	その前		年 月から 年 月まで	☐ 卒業 ☐ ____学年中退
※中学校以下の学歴は、記入不要です。				
職歴	勤務先	役職・職務内容		退職理由
	最終(現在)			年 月から 年 月まで
	その前			年 月から 年 月まで
	その前			年 月から 年 月まで
免許・資格	名称	取得年月	名称	取得年月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
私は、公益財団法人仙台こども財団令和8年度事務職員採用試験案内の記載事項を了承の上、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満たしています。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。 令和 年 月 日 氏 名 (自署)				

※1「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。

