

函館市企業局職員（電車乗務員）採用試験受験申込書

函館市企業局管理部総務課

写 真 ※ 6 ヶ月以内に撮影した正面、無帽、無背景の写真 （写真裏に氏名記載） 縦 45 ミリ × 横 35 ミリ 令和 8 年 月 撮影	受付年月日 令和 8 年 月 日		業務名 電車運転業務		受験番号	
	ふりがな 氏 名 生年月日		昭和・平成 年 月 日生（満 歳）		性別 男・女	
ふりがな		電話 （ ） 方				
現住所		〒 電話 （ ） 方				
連絡先 （現住所以外に連絡を希望する場合）		〒 電話 （ ） 方				
学 歴	学 校 名		学部・学科名等	所在地(町村まで)	期 間 年 月から 年 月まで	○で囲む 卒・修了
	最 終				年 月から 年 月まで	卒・修了
	高 校				年 月から 年 月まで	卒・修了
職 歴 （4 つ以上ある場合は別紙に記入）	☐ 就業したことがない（ ☒ つける）					
	勤 務 先		所 在 地		在職期間 年 月から 年 月まで	職務内容
	現在(最終)				年 月から 年 月まで	
					年 月から 年 月まで	
免許・資格 （運転免許等）	名 称		取得年月 （取得見込年月） 年 月	名 称		取得年月 （取得見込年月） 年 月
			年 月			年 月
			年 月			年 月
			年 月			年 月
備考						
以上のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 本人氏名(自筆)						
【記載上の注意】 1 記載事項に不正（不实記載、事実不記載等）があった場合、採用される資格を失うことがあります。 2 太枠内をもれなく記入してください。 3 記入はすべて黒インクか黒ボールペンを用い、かい書でいねいに書いてください。数字は、算用数字を用いてください。 4 住居を変更した場合はすぐに通知してください。						

(別紙)

[illegible]