

公益財団法人高松観光コンベンション・ビューロー職員採用試験受験申込書

※ 「受付印」及び「受験番号」の欄を除き、裏面にある「受験申込書記入要領」にしたがって、記入してください。

		受付印※		受験番号※	
受験職種	職員	フリガナ			
		氏 名			
性 別		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
現 住 所	(〒 -)			電話	- -
				携帯	- -
現住所以外の の 連 絡 先	(〒 -)			電話	- -
現 職 業	勤務先 (官公署・会社名等)			所在地	
	☐ 正 規 ☐ 非正規				
学 歴	学校名		学部名	学科名	在学期間
	現在 (最終)				年 月 から 年 月 まで
					年 月 から 年 月 まで
資 格 ・ 免 許	資格・免許等の名称		種別・等級	取得 (見込) 年月日	取得・取得見込の別
				年 月 日	☐ 取 得 ☐ 取得見込
				年 月 日	☐ 取 得 ☐ 取得見込
				年 月 日	☐ 取 得 ☐ 取得見込
私は、公益財団法人高松観光コンベンション・ビューロー職員採用試験の受験を申し込み、この受験申込書に記入した事項が真実かつ正確で、受験資格を有し、また、同ビューロー就業規程第3条の各号のいずれにも該当していないことを誓います。					
平成 年 月 日 氏 名 (自 筆) ㊟					

(※受験申込時に切り取ります)

受験票

受験番号	※	
受験職種	性別	
職員		
(フリガナ)		
氏 名		

写 真 貼 付 欄

- 1 写真は最近3か月以内に撮影したもの (上半身・脱帽・正面向き・縦 5 cm・横 4 cm) を貼ってください。
- 2 第1次試験の当日、写真のない場合は受験できません。
- 3 はがれることがありますので、写真の裏に氏名を記入しておいてください。

受験者控え

受験番号	※
氏 名	

<注意事項>

- ・※欄には記入しないでください。
- ・この受験票は第1次試験の試験会場で回収します。
- ・第1次試験の当日、受験票のない場合又は写真の貼付がない場合は受験できません。
- ・募集要項中「4 採用試験の方法、日時及び場所」及び「8 その他」の注意事項を確認のうえ、受験会場に集合してください。

(※受験日当日、切り離して持参してください)

受験申込書記入要領

- 1 記入事項に不正があると、公益財団法人高松観光コンベンション・ビューロー職員として採用される資格を失うことがあります。
- 2 「受付印」及び「受験番号」の欄（※印のある欄）以外は、すべて自分で記入し、該当する□の中にレ印をつけてください。
- 3 記入は、すべて黒のボールペン又は黒インクを用い、かい書でていねいに書いてください。
- 4 現住所と現住所以外の連絡先の□欄については、合格通知の送付先とするどちらか一方にレ印をつけてください。
- 5 氏名、生年月日などは、戸籍記載のとおり正確に記入してください。
- 6 現住所以外の連絡先の欄は、現住所以外で緊急時に連絡のとれる連絡先がある場合、記入してください。
- 7 職業欄には、現在、どちらかで勤務している場合（自家営業、通学しながらの勤務及び3か月以上のアルバイトを含む。）、記入してください。
- 8 学歴の欄には、最終学歴から高等学校までを、最近のものから順に2つまで記入してください。
- 9 資格・免許等の欄は、受験資格として必要な資格（TOEIC又は英検）について記入してください。また、運転免許をお持ちの方は、その資格を記入してください。
- 10 最後の欄には、必ず署名押印してください。なお、公益財団法人高松観光コンベンション・ビューロー就業規程第3条の各号の内容については、募集要項（1の参考条文）を参照してください。

《第1次試験》

実施日	時間	試験時間	試験場所
7月30日 (日)	午後2時～ 午後4時	100分 程度	高松港旅客ターミナルビル 6階 会議室

お問い合わせ先：〒760-0019

高松市サンポート1番1号 高松港旅客ターミナルビル7階

公益財団法人高松観光コンベンション・ビューロー 総務企画部

TEL 087-822-7060

FAX 087-822-7062