

公益社団法人弘前観光コンベンション協会
正規職員採用試験申込書

令和 年 月 日

公益社団法人弘前観光コンベンション協会
会 長 三 上 千 春 様

氏 名 _____ 印

生年月日 _____

住所（連絡先）

〒 _____

電話番号

最終学歴 （学校名）

（学部・学科名）

（卒業年月日）
