

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)
