

(一財)朝日町文化・体育振興公社 職員採用試験申込書

受験職種	ふるさと美術館学芸員	受験番号 (※記入不要)	写 真 欄 *縦5cm×横4cm *申込前6ヶ月以内に 無帽、上半身正面向 きで撮ったもの *本人確認できるもの
ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (平成30年4月1日時点で 歳)	性 別 男 ・ 女	
現住所	〒 -	自宅電話 ()	—
		携帯電話 ()	—
緊急連絡先 <small>現住所以外で確実に 連絡のとれるところ</small>	〒 -	電 話 ()	—
試験案内送付先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先 ※希望する <input type="checkbox"/> 欄にレ印		

◆学歴・職歴

学校名/会社名等	学部・学科/部署名(職務内容)	区分	期 間
立 高校			昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月
			昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月
			昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月
			昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月
			昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月
			昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月

- 1) 高校以後の学歴及び職歴(会社名・業務内容・勤続期間)を、高校以後から現在に至るまで、空白期間のないようすべて記入して下さい。
- 2) 「区分」欄には、学歴の場合「卒業」又は「卒業見込」又は「中退」、職歴の場合「正規」又は「臨時」と記入して下さい。在学中のアルバイトは記入不要です。

◆資格・免許

免許・資格の名称	取得(見込)年月
普通自動車運転免許 (有・無)	昭・平 年 月 取得・取得見込
	昭・平 年 月 取得・取得見込
	昭・平 年 月 取得・取得見込
	昭・平 年 月 取得・取得見込
	昭・平 年 月 取得・取得見込
	昭・平 年 月 取得・取得見込

※黒色のボールペンを使用し自書すること。免許・資格の写し(コピー可)を本申込書に添付すること。