

(一財)朝日町文化・体育振興公社 職員採用試験申込書

希望勤務先	・朝日町立ふるさと美術館 ・朝日町文化体育センター	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31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□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。

◆現在の健康状態を記入してください

・良好	・その他（	）
-----	-------	---

◆あなたの自覚している性格について

長所

短所

◆研究実績（活動実績、経験など）

--

◆応募しようと思った動機、理由について

--

◆目指したい、そうありたい職員像（社会人像）について

--

◆応募にあたって、アピールしたいこと

--

<p>今般、私は（一財）朝日町文化・体育振興公社職員採用試験を受験したく、上記のとおり申込書を提出します。 なお、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。また、次の各号のいずれにも該当していないことを誓います。</p> <ol style="list-style-type: none">(1) 日本の国籍を有しない者(2) 成年被後見人、被保佐人（準禁治産者を含む）(3) 禁個以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることができなくなるまでの者(4) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 <p>平成 年 月 日</p> <p>_____ 申込者氏名（自筆）</p>

※注意 記載事項に不正があると、職員として任用される資格を失うことがあります。