

公益財団法人うつのみや文化創造財団
嘱託職員採用試験申込書

		受験番号			
<p style="text-align: center;">(写 真)</p> <p>*申し込みの際は必ず写真を貼って下さい。</p> <p>*写真は申込前3か月以内に撮った上半身・正面・脱帽のもの (3cm×4cm)</p>	ふ り が な 氏 名				
	生 年 月 日	昭 和 平 成	年	月 日 生	
	年 齢 性 別	平成 30 年 1 1 月 1 日 以 前 満 歳	男 女		
本 籍	都・道・府・県				
現 住 所	〒 ー (方)				
	電 話 ー ー				
送 付 先 (照会・合格通知 等の 発 送 先)	〒 ー (方)				
	電 話 ー ー				
<p>学 歴</p> <p>高等学校から順に記入してください。</p> <p>備考欄は、卒業・中退・修了の別を記入(○で囲む)してください。</p>	学 校 名	学 部 学 科	在 学 期 間	備 考	
	高 等 学 校		自	年 月	<ul style="list-style-type: none"> ・卒業 ・中退 ・修了
			至	年 月	
			自	年 月	<ul style="list-style-type: none"> ・卒業 ・中退 ・修了
			至	年 月	
			自	年 月	<ul style="list-style-type: none"> ・卒業 ・中退 ・修了
至			年 月		

職歴 卒業後すべての職歴を 順次記入してください。 (短期間のアルバイトも 記入してください。)	在 職 期 間		勤 務 先 (所 在 地)	
	年	月～		
		年 月		
	年	月～		
		年 月		
	年	月～		
	年 月			
資 格 免 許 等 (取得見込みを含む)	名 称	取得年月日	名 称	取得年月日
趣 味 等	通勤時間			
	約 時間 分			
	扶養家族数 (配偶者を除く)			
	人			
配 偶 者		配偶者の扶養義務		
有 ・ 無		有 ・ 無		
上記事項は、事実と相違ありません。				
平成 年 月 日				
氏 名				印

※職歴等記載しきれない場合は別紙として添付して下さい (様式は自由)