

令和5年度公益財団法人伊賀市文化都市協会職員採用試験申込書

(受験する職種に○を付けてください。)

受験職種	正規職員 (キャリア採用)	正職員 トライアル職
------	------------------	---------------

写真貼付欄

縦4cm、横3cm

申込日前3ヶ月以内に無背景、脱帽、上半身正面向きにて撮影した写真(裏面に氏名記入)を貼付

令和 年 月 日現在 (←記載内容がいつ現在のものか必ず記入してください。)

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)	
メールアドレス			
フリガナ			
現住所	〒 -		TEL: - -
	緊急連絡先(必ず記入してください。)		TEL: - -
フリガナ			
連絡先	〒 -		TEL: - -

(メールアドレスは、募集要項の注意事項に留意し記入してください。連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。)

学歴(中学校から順に最終学歴(在学中を含む。)まですべて記入のこと。)*期間は必ず和暦で記入してください。

学 校 名	学部名	学 科 名	期 間	区 分
			年 月から 年 月まで	卒 第 学年中退 卒見 第 学年在学
			年 月から 年 月まで	卒 第 学年中退 卒見 第 学年在学
			年 月から 年 月まで	卒 第 学年中退 卒見 第 学年在学
			年 月から 年 月まで	卒 第 学年中退 卒見 第 学年在学
			年 月から 年 月まで	卒 第 学年中退 卒見 第 学年在学
			年 月から 年 月まで	卒 第 学年中退 卒見 第 学年在学

職歴(ある場合は古い順に現在の職まですべて記入のこと。(非正規雇用を含む。))

*同一グループ内での異動や、社名変更等による勤務先の変更については、その旨を記載してください。

勤 務 先	所 在 市 町 村	期 間
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで
		年 月から 年 月まで

免許資格等(職務等に関わらず、保有するもの(自動車運転免許を含む。))について記入してください。

取 得 年 月 日	免 許 資 格 等 の 名 称
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

私は、募集要項に記載の欠格事項に該当しません。また、申込書に記載したことは事実と相違ありません。

氏 名

(自署のこと。)

