公益財団法人うつのみや文化創造財団 嘱託員採用試験申込書

					受	験番	:号								
(写 真)*申し込みの際は必ず写真を貼って下	ふ氏	ŋ	が	な 名											
さい。 *写真は申込前3か	生	年	月	日	昭平	和成		4	F 		月		日	生	
月以内に撮った上 半身・正面・脱帽 のもの	年性			齢別		和 2 満	年4	1月1	1日 ⁻ 歳	Ċ.			男 女		
(3cm×4cm) 本 籍												都•	道・府	·· 県	
7B (A) -T	₹		_												
現住所	電	話						(_					方)	
送付先	Ŧ		_					(方)	
等の発送先	電	話			_				_						
学 歴	学	ħ	交	名	学音	部 音	学 禾	斗 不	玍	学	期	間	備	考	
高等学校から順に記 入してください。 備考欄は、卒業・中 退・修了の別を記入 (○で囲む)してく ださい。								ŀ		4	年	月	· 卒美		
		高	等等	牟 校				====	 至	·	年	月	・中記 ・修っ		
								-	自 	<u></u>	年	月 	卒業中退		
								=	至	ź	年	月	·修_		
									a		年	月	・卒 ・中』		
								=	 至	·	年	月	・ 中 ス ・ 修 ¯		

職	在職	期	間		Ė	劼	務	先(所	在	地)				
卒業後すべての職歴を	年	月~													
順次記入してくださ		年	月												
い。(短期間のアルバイ	年	月~													
トも記入してくださ		年	月												
\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	年	月~ 年	月												
	年	月~													
		年	月												
	年	月~													
		年	月												
資格免許等	名	称		取得年月日			名	名 称			取得年月日				
(取得見込みを含む)															
趣 味 等	l			l	i	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												
							HE 11-9 H V X 4X 3/1								
						有	· •	無		有	•	無			
 上記事項は、事実と相道	基ありませ					<u> </u>			<u> </u>						
令和 年		日													
				氏	名							É	<u>1</u>		