

公益財団法人天童市文化・スポーツ振興事業団 会計年度任用職員申込書

①申込施設名・職種等 (□にレ点) <p> <input type="checkbox"/> 天童市美術館            (□学芸員資格有 □学芸員資格取得見込 □事務補助等)         </p> <p> <input type="checkbox"/> 天童市スポーツセンター            (□37.5時間勤務 □20時間勤務)         </p>		受付者    	受付日    	
②氏名   	フリガナ   	受付番号   		
③生年月日  	年  	月  	日  	
④現 住 所   	〒   	令和 年 月撮影  		
電話: — —  携帯: — —   <b>【現住所以外の連絡先に郵送等を希望する場合】</b>  〒 —   			⑤本人写真欄  下記の写真を貼ってください。 •申し込み前3か月以内に撮影したもの •無帽、上半身、正面 •縦5cm、横4cmのもの •写真の裏に氏名を書くこと	
⑥学 歴(学校名)  (現在・最終)	学部名  	学科名  	修学期間  年 月から 年 月まで	卒・卒見込等の別  卒・卒見込中退・在学
(その前)				卒・中退
⑦職 歴(勤務先)  (現在・最終)	所 在 地  		期 間  年 月から 年 月まで	勤務内容
(その前)				
(その前の前)				
(その前の前の前)				
⑧免許・資格(名称)	種 別  	取得年月日  	備考	

⑨志望動機

⑩自己PR

⑪長所・短所

⑫本人希望記載欄

⑬特に配慮を要すること。

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。

⑭令和 年 月 日

氏名(自筆)

※太枠内を黒または青インクでていねいに記入してください。