

令和2年度実施 公益財団法人富士市文化振興財団 職員採用試験申込書

写真貼付欄
 たて5cm×よこ3.5cm
 正面、上半身、脱帽
 試験日前3か月以内

フリガナ		性別	生 年 月 日
氏 名		男・女	平成 年 月 日 (歳) ※年齢は、R2. 4. 1現在
フリガナ			電 話
連絡先住所 (通知書等送付先)	(〒 -)		()
フリガナ			電 話
第2連絡先住所 (帰省先等住所)	(〒 -)		()

学 歴 (高校から記入してください。)

学 校 名	学 部 学 科 (専 攻)	所 在 地 (都道府県市町村名)	修 学 期 間 (卒業・卒業見込・中退の何れかを○で囲んでください。)
			自 年 月 日 入学 自 年 月 日 卒業・卒業見込・中退
			自 年 月 日 入学 自 年 月 日 卒業・卒業見込・中退
			自 年 月 日 入学 自 年 月 日 卒業・卒業見込・中退
			自 年 月 日 入学 自 年 月 日 卒業・卒業見込・中退

学校卒業後の一切の経験を一つ一つ年代順に詳しく書いてください。(書ききれない場合は別紙添付でもかまいません)

勤 務 先	所 在 地	勤 務 期 間	仕 事 の 内 容	退 職 理 由
		自 年 月 日 至 年 月 日		
		自 年 月 日 至 年 月 日		
		自 年 月 日 至 年 月 日		
		自 年 月 日 至 年 月 日		

資格、免許及び特殊技能(取得見込みの資格等についても記入してください。)

取 得 年 月 日	名 称	資 格 等 の 記 号 番 号	発 行 機 関 名 (者)

- ※1 黒インクのボールペン又は万年筆でいねいに書いてください。
- ※2 数字は算用数字をお願いします。
- ※3 記載事項に不正があると職員として採用される資格を失います。
- ※4 申込書に貼付いただく写真は、2枚ご用意ください。(受験票にも貼付します。)

裏面へ続く

受験番号	A
------	---

この3年間の健康状態	その他の理由又は既往症がある場合記入 良 好 ・ その他 ()
学校時代の得意科目	

学生生活・地域などでの活動等(部活動・ボランティア・アルバイト等を具体的に記入してください。)	
高 校	
短 大 ・ 大 学 等	
ゼミナール又は 卒業論文のテーマ	

自己PR

志望の動機

趣 味 ・ 特 技	
取り組んできたこと ・ 受賞歴 他	
自 覚 し て い る 性 格	

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。
令和 年 月 日
氏 名 _____ (印)