

平成 30 年度 (公財) 静岡市文化振興財団職員採用試験受験申込書

写 真 貼 付  
縦 4 cm×横 3 cm  
正面・上半身・脱帽で  
提出日前 3 か月以内  
に撮影したもの

※ 受験番号		応募職種	契約職員	
(ふりがな) 氏 名			< 昭和 ・ 平成 > 年 月 日 生 < 男 ・ 女 > ( 歳)	
学 歴 (高校以上の 学歴を 順次記入)	高 校	科	<昭・平> 年 月 入学	<昭・平> 年 月 <卒業・卒見込>
	<専門学校・ 短大・高専>	科	<昭・平> 年 月 入学	<昭・平> 年 月 <卒業・卒見込>
	大 学	学 部	学 科	<昭・平> 年 月 入学 <昭・平> 年 月 <卒業・卒見込>
	大学大学院	研究科	専攻	<昭・平> 年 月 入学 <昭・平> 年 月 <修了・修見込>
住 所 等	現住所 (〒 )		☎	
	連絡先 ※合格通知等の連絡先を、現住所以外に希望する場合のみ記入		〒 ☎	
	E-mail:		(緊急時の連絡先) ☎	
職 務 経 歴  (無い方は 学生生活で のクラブ活 動等)	勤務先 (クラブ活動名)	職務内容 (クラブ活動の内容)	在職期間 (在籍期間)	正規/非正規
			年 月	<正規・非正規>
			年 月	<正規・非正規>
			年 月	<正規・非正規>
			年 月	<正規・非正規>
免 許 ・ 資 格 等	免許・資格名称 (卒業時取得見込みを含む)		取得年月日	
	普通運転免許 < 有 ・ 無 >		<昭・平> 年 月 日	
			<昭・平> 年 月 日	
趣 味 等	趣味・娯楽・スポーツ (自らが行うもの)			
健 康 状 況	<良好・不良>	(不良の場合 その状況)	扶養家族数 (配偶者を除く)	配偶者 <有 ・ 無>
			( 人)	上記「有」の場合の扶養義務 < 有 ・ 無 >

