

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 天童市美術館 学芸員		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		歳	
④現住所		〒		—	
電話: — —		—		令和 年 月撮影	
携帯: — —		—		⑤本人写真欄	
【現住所以外の連絡先に郵送等を希望する場合】		〒		—	
⑥学歴(学校名)		学部名		学科名	
(現在・最終)				修学期間	
(その前)				卒・卒見込等 の 別	
				卒・卒見込 中退・在学	
⑦職歴(勤務先)		所在地		期間	
(現在・最終)				勤務内容	
(その前)				年 月から 年 月まで	
(その前の前)				年 月から 年 月まで	
(その前の前の前)				年 月から 年 月まで	
⑧免許・資格(名称)		種 別		取得年月日	
				備考	

⑨志望動機

⑩自己 P R

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いねいに記入してください。