

平成30年度採用 公益財団法人宮崎文化振興協会職員採用試験申込書

試験区分	契約職員	職 種	<input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 学芸員		(写 真) たて4cm×よこ3cm
ふりがな			性別	※ 受 験 番 号	
氏 名					
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	年齢	平成30年4月1日現在 満 歳	
現 住 所 (アパート名・棟番号・部屋番号・〇〇様方まで記入) (〒 - )					
自宅電話番号 - -			携帯電話番号 - -		
Fax番号 - -			E-mail		
現住所以外の連絡先 (受験票・結果通知書等を現住所以外へ送付を希望する場合に記入) (〒 - )					
連絡先電話番号 - -			連絡先Fax番号 - -		
学 歴 (高校から記入)					
学 校 名	学部・学科・専攻	所属クラブ	在学期間		○で囲む
高 校			<input type="checkbox"/> 平成 年 月 ~ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 ~ <input type="checkbox"/> 昭和 年 月	卒業 卒業見込 中退	
短期大学 専門学校			<input type="checkbox"/> 平成 年 月 ~ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 ~ <input type="checkbox"/> 昭和 年 月	卒業 卒業見込 中退	
大 学			<input type="checkbox"/> 平成 年 月 ~ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 ~ <input type="checkbox"/> 昭和 年 月	卒業 卒業見込 中退	
大 学 院			<input type="checkbox"/> 平成 年 月 ~ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 ~ <input type="checkbox"/> 昭和 年 月	卒業 卒業見込 中退	
職 歴 (上から新しい順に記入)					
在職期間		勤務先の名称		主な担当・業務内容	
昭和・平成 年 月 ~昭和・平成 年 月					
昭和・平成 年 月 ~昭和・平成 年 月					
昭和・平成 年 月 ~昭和・平成 年 月					
昭和・平成 年 月 ~昭和・平成 年 月					
昭和・平成 年 月 ~昭和・平成 年 月					
資 格・免 許					
種 類	名 称			取 得 年 月	
パソコン関係				<input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込
パソコン関係				<input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込
経理関係(簿記等)				<input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込
語学関係(英検等)				<input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込
自動車運転免許等				<input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込
学芸員(専門分野)				<input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込
教員免許(種別・専科)				<input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込
その他				<input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込

※裏面も記入してください

