

# 平成31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"/> 技師	(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      年   月   日 <input type="checkbox"/> 平成	年齢	平成31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"/> 取得 <input type="checkbox"/> 昭和   年   月 <input type="checkbox"/> 見込		
パソコン関係				<input type="checkbox"/> 平成   年   月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 昭和   年   月 <input type="checkbox"/> 見込		
経理関係(簿記等)				<input type="checkbox"/> 平成   年   月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 昭和   年   月 <input type="checkbox"/> 見込		
語学関係(英検等)				<input type="checkbox"/> 平成   年   月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 昭和   年   月 <input type="checkbox"/> 見込		
自動車運転免許等				<input type="checkbox"/> 平成   年   月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 昭和   年   月 <input type="checkbox"/> 見込		
学芸員(専門分野)				<input type="checkbox"/> 平成   年   月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 昭和   年   月 <input type="checkbox"/> 見込		
教員免許(種別・専科)				<input type="checkbox"/> 平成   年   月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 昭和   年   月 <input type="checkbox"/> 見込		
その他				<input type="checkbox"/> 平成   年   月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 昭和   年   月 <input type="checkbox"/> 見込		

※裏面も記入してください

