公益財団法人所沢市文化振興事業団 臨時職員 採用選考申込書

(※の爛け記入しかいでください)

					(/•(が関は記入しないでくたさい。丿	
氏名	フリガナ	生年月	年 月			受験番号 ※	
12		日	(2025年12月1日現在	満	歳)		
	フリガナ		(写 真)				
現住所	₹		縦4cm×横3cm				
住							
肿		1 申込時に必ず写真を					
	電話番号					貼ってください。	
·=	フリガナ					2 上半身脱帽正面向き	
連絡先	₸	6ヶ月以内撮影					
牛		3 裏面に氏名を記入					
	電話番号	び 表面に以口で配入					
	*シェクトル 現代式の利力である。****	→) .					

※連絡先は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。

<u> </u>	(里和	元は、先生が	以外に連絡を布室する場合のみ記入してくたさい	•				
学	歴							
	在学	期間	学校名・学部・学科等					
	年	月から		H 2544 45 446				
	年	月まで		中学校卒業				
	年	月から						
	年	月まで						
	年	月から						
	年	月まで						
	年	月から						
	年	月まで						
	年	月から						
	年	月まで						
	年	月から						
	年	月まで						
職	歴	(同一職場に	おいて雇用形態が異なる場合は、雇用形態毎に記入	してください)				
	在職	期間	勤務先名	職務内容・実務経験等	雇用形態			
	年	月から			□正社員			
	年	月まで			□契約(フルタイム) □パート・アルバイト等			
	年	月から			□正社員			
	年	月まで			□契約(フルタイム) □パート・アルバイト等			
	年	月から			□正社員			
	年	月まで			□契約(フルタイム) □パート・アルバイト等			
	年	月から			□正社員 □契約(フルタイム)			
	年	月まで			□パート・アルバイト等			
	年	月から			□正社員			
	年	月まで			□契約(フルタイム) □パート・アルバイト等			
	年	月から			□正社員			
	年	月まで			□契約(フルタイム) □パート・アルバイト等			
	年	月から			□正社員			
	年	月まで			□契約(フルタイム) □パート・アルバイト等			
	年	月から			□正社員			
	年	月まで			□契約(フルタイム) □パート・アルバイト等			
	年	月から			□正社員			
	左	日土云			□契約(フルタイム)			

取得年	年月			名称・種類				
年	月							
年	月							
年	月							
年	月							
年	月							
年	月							
年	月							
性格・特技・	・趣味・クラ		(自己PRな	よど自由に記入して下さ	い)			
応募の動機	ŧ·抱負等							
							ı	
		時間 分	 扶養家族数(配偶者を除く) //		人	配偶者の有無	有・	
最寄駅	線	駅				配偶者の扶養義務	有•	無

注1 すべて受験者本人が記入してください。

格•免 許

取得年月

- 注2 手書きの場合は、太線内の所定の欄に、黒インク又は黒ボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。 (消せるボールペンの使用不可)
- 注3 記載事項に虚偽がある場合は、採用される資格を失うことがあります。
- 注4 所定欄に記入しきれない場合は、裏面に記入してください。

私は、この度の公益財団法人所沢市文化振興事業団臨時職員採用選考に申し込みます。 月 日 なお、私はこの採用選考の募集要項に記載の全てを承知しております。 また、この申込書の全ての記載事項に相違はありません。 <u>名(自署)</u>