

記入不要

受験番号

## 令和7年度 公益財団法人かすがい市民文化財団 正規職員採用試験 受験申込書

ふりがな			性別	写 真 4cm×3cm (560px×420px)
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)			
現住所	〒( - )  電話番号( )			
連絡先 現住所と異なる場合に記入	〒( - )  電話番号( )		書類の送付先 連絡先住所を記入した場合は、以下の書類の送付希望先に○を付けてください。 ・現住所 ・連絡先住所	
※賞 罰	有 ・ 無	内 容		

## ●学歴情報(高等学校以上を記入)

	学 校 名	学部・学科	在学期間【和暦】	※卒業等の別
現在(最終)			年 月 日から 年 月 日まで	卒業(見込)・中退
その前			年 月 日から 年 月 日まで	卒業・中退
その前			年 月 日から 年 月 日まで	卒業・中退
その前			年 月 日から 年 月 日まで	卒業・中退

## ●職歴情報(職歴がある場合は必ず記入)

	会 社 名	部署名・役職名	職務内容	在職期間【和暦】
現在又は直近				年 月 日から 年 月 日まで
その前				年 月 日から 年 月 日まで
その前				年 月 日から 年 月 日まで
その前				年 月 日から 年 月 日まで

## ●資格・免許情報

名 称	区分	取得(見込)年月【和暦】
普通自動車運転免許	有・見込み	年 月
	有・見込み	年 月

注) 2枚目の「記入上の注意」をよく読んで記入してください。

学生時代の専攻(卒論・ゼミ・得意科目)
自覚している得意分野、不得意分野
趣味・特技
最近関心のあるニュース
他の就職活動状況(採用の評価には影響しません)

Q. これまでに関わった事業(公演・アウトリーチ・ワークショップ等)の中で、特に思い入れのあるものは何ですか。具体的な内容とご自身の役割、理由を教えてください。(400文字以内)

---

アンケート

採用情報取得先	<input type="checkbox"/> 当財団HP	<input type="checkbox"/> 地域創造HP	<input type="checkbox"/> ネットTAM	<input type="checkbox"/> その他( )
---------	--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

記入上の注意

- この申込書に虚偽の記載があると、採用後であっても公益財団法人かすがい市民文化財団職員の職を失うことがあります。
- 受験番号を除くすべての欄に記入してください。
- 数字は算用数字で書いてください。
- 学歴は、高等学校以上の学歴を記入してください。
- 電話番号は日中連絡がとれる番号を記入してください。
- 写真は、申込前3か月以内に正面向き・上半身・脱帽・マスクは着用せずに撮影したタテ4cm・ヨコ3cm(560px×420px)のもので、本人と確認できるものを用いてください。
- 写真を貼っていない又は不鮮明、その他受験写真として適当でない場合は、受理しません。

※記入された個人情報は、本職員採用試験に係る事務で利用する以外に利用または第三者に提供することはありません。