

令和4年度 (公財)新潟市芸術文化振興財団 嘱託職員採用試験 受験申込書

※の部分は記入しないでください。

フリガナ 氏名				受験 番号	※
生年月日	年 月 日生 (R4.7.1現在 満 歳)			令和 年 月	撮影
現住所	〒  (自宅・携帯) 電話 — —			写 真 (縦4cm×横3.5cm)  注:3ヵ月以内に撮影 したもの 写真の裏面に氏名 を記入すること	
採 否 通知先	[現住所と違う場合に記入してください。] 〒  (自宅・携帯) 電話 — —				
学 歴	学 校 名	学部学科	在 学 期 間	区 分	
最終学歴			年 月～ 年 月	卒業・卒業見込み (○印)	
その前			年 月～ 年 月	卒業	
職 歴	勤 務 先		在 職 期 間	勤 務 内 容	
最終職歴			年 月～ 年 月		
その前			年 月～ 年 月		
			年 月～ 年 月		
検定資格 免 許	名 称	取得年月日	名 称	取得年月日	

・ご提出いただいた個人情報は、この度の採用試験のみに使用するもので、本人の承諾のない限り第三者に提供いたしません。

【記入上の注意】

- 1 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 2 記載漏れがある場合は受け付けません。
- 3 記載はすべて青か黒インク (ボールペン可) を用いてください。
- 4 当財団ホームページから PDF 様式をダウンロードし、記載したのも可とします。
- 5 現住所または採否通知先の電話欄は、緊急時確実に連絡がとれる電話番号を記載してください。
- 6 選考結果通知のために、84 円切手を貼った返信用封筒 (長形3号) を忘れずに添付してください。

※公益財団法人新潟市芸術文化振興財団ホームページ URL

【採用情報】 <https://www.mmjp.or.jp/nc-acpf/recruit.html>