

令和5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

フリガナ 氏 名	印	性 別 (○印)	男・女	受験 番号	※この欄は記入しないこと
生年月日	年 月 日生 (R5.4.10時点 満 歳)			令和 年 月撮影	
現住所	〒  TEL ( ) -			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	
連絡先	[現住所と違う場合に記入してください。] 〒  TEL ( ) -				
Eメール アドレス	当方から送るメールを受信できるEメールアドレスを記載(当方メールアドレス@niigata-kenminkaikan.jp)				
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 (○印)
その前の 学歴				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 (注1)		年 月~ 年 月			
		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	
募集を知った場所	<input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 県民会館ホームページ <input type="checkbox"/> その他 ( )				

注1 職歴欄が不足する場合は、別紙(様式適宜)で添付してください。(任意)

注2 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。