

公益財団法人びわ湖芸術文化財団 職員採用試験受験申込書

※ 受験番号 (記入不要)	受験職種	広 報 企 画	(写真)
(ふりがな) 氏 名		性別 年 月 日生 (満 歳) (令和元年12月1日現在)	
連絡先	〒 住所 TEL (自宅・携帯) : E-mail :		
学 歴	年 月 ~ 年 月	高校以上の学歴を記入	
		高校	科 卒業
		(卒業・卒業見込)	
		(卒業・卒業見込)	
受験の 動機・理由			
職 務 経 歴 等	年 月 ~ 年 月	職務経歴・実務経歴 (具体的に)	
上記のとおり相違ありません。			
令和 年 月 日 氏名 印			

[記入上の注意]

1. 記載事項に不正があれば、職員として採用される資格を失うことがあります。
2. 生年月日および学歴欄は、該当するところを○で囲んでください。
3. 学歴、職歴等の欄に記載できない場合は、別紙で同じ様式で記載してください。
4. 印鑑は認印で結構です。