

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)	職種	職務担当 (希望する箇所に○)		(写真)
	舞台技術	<input type="checkbox"/> 舞台音響・映像担当 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <input type="checkbox"/> 舞台照明担当 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <input type="checkbox"/> 舞台機構・舞台進行担当		
(ふりがな)		性別	(昭和・平成)	
氏名			年 月 日生 (満 歳) (令和6年4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. 受験の動機・理由について、別紙(様式任意)での記載も可能です。
5. 印鑑は認印で結構です。