

受験番号	受付年月日
※	※

[令和5年度]

公益財団法人岩手県文化振興事業団職員採用試験受験申込書

— 技術職員A(雇用期間の定めのない職員) ・ 技術職員B(任期付職員) —

(採用を希望する職種区分について、いずれか又は両方を丸で囲むこと。)

1 氏名		2 性別		(写真欄)	
(ふりがな) ㊟		男 女			
3 生年月日・年齢(令和5年10月1日現在)					
昭和 平成		年 月 日 生 歳		1 この欄の写真は申込書提出の際に必ず貼ってください。 2 写真は申込前3ヶ月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向で、本人と確認できる縦5cm横4cmのものを貼ってください。	
4 現住所(番地・同居先まで詳しく記入してください。)					
(〒 -)					
		(自宅電話番号 - -)			
		(携帯電話番号 - -)			
5 通知の際の連絡先(現住所と異なる場合に記入してください。)					
(〒 -)					
(電話番号 - -)					
6 学 歴(「高校」、「大学」、「大学院」の順に記入してください。)					
学 校 名	学 部 名	学 科 名	専 攻	期 間	修学区分
(高校)				年 月～ 年 月	
(大学・専門学校)				年 月～ 年 月	
(大学院)				年 月～ 年 月	
※(修学区分は、修了、修了見込、卒業、卒業見込、○学年在学中、○学年中退 などと記入してください。)					
7 職 歴(「前の勤務先」～「現在の勤務先」の順に記入してください。)					
勤務先(部、課)	所在都道府県	勤務期間		職務内容(具体的に)	
		年 月～ 年 月			
		年 月～ 年 月			
		年 月～ 年 月			
		年 月～ 年 月			

8 資格免許等			
資格免許等名	取得年月	資格免許等名	取得年月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
9 身体状況(番号を○で囲む)			
1 健康		2 持病、障がい等あり	
2の場合はその状況()			
10 特殊技能(8記載の資格免許を除く)			
11 趣味、スポーツ			

私は、次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

(1) 成年被後見人及び被保佐人
(2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又は執行を受けることがなくなるまでの者
(3) 公益財団法人岩手県文化振興事業団職員として懲戒解雇の処分を受け、当該処分から2年を経過しない者
(4) 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

令和 年 月 日
氏名 ㊟

〔記入上の注意〕

- ① 記載事項に不正がある場合は、事業団職員としての採用を取り消すことがあります。
- ② すべての記入欄を「自筆」で記入してください。
- ③ 黒のボールペンを使用してください。
- ④ ※印欄は記入不要です。