

平成 26 年度 公益財団法人鈴鹿市文化振興事業団 嘱託職員選考試験申込書

※職種 嘱託職員		※受付番号		写真貼付欄 パスポートサイズ(縦 4.5 cm×横 3.5 cm)で申込日前 3 か月以内に無背景,脱帽,上半身正面向きにて撮影した写真(裏面に氏名を記入)を貼ってください。
(フリガナ)		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
氏名		生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		
		年齢 満 才 (平成 27 年 1 月 1 日現在)		
現住所 (アパート等に居住の場合は名称, 号室まで詳しく記入してください。)				
〒 — 電話() —				
連絡先(帰省地等, 現住所以外の連絡先がある場合は記入してください。)				
〒 — 電話() —				
② 学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科	在 学 期 間	備 考
			年 月 から 年 月 まで	・ 卒業 ・ 卒業見込
			年 月 から 年 月 まで	・ 卒業 ・ 卒業見込
③ 職 歴	勤 務 先	職 務 内 容	在 職 期 間	雇 用 形 態
			年 月 から 年 月 まで	・ 正社員 ・ その他 ()
			年 月 から 年 月 まで	・ 正社員 ・ その他 ()

※受付票は切り離さないでください。⇒

H26 公益財団法人鈴鹿市文化振興事業団
嘱託職員選考試験申込受付票

※職種 嘱託職員	※受付番号
氏名	
<p>*選考方法 第 1 次選考は書類審査とし, その合格者に対して, 第 2 次選考として教養試験, 面接試験を実施します。</p> <p>*選考結果は本人宛の合否通知により, お知らせします。</p>	

免許	普通自動車免許	有(一般・AT)・無	障害者手帳	手帳番号	都道府県 第 号
	取得・取得見込			等級	級
	取得・取得見込			障害名	
資格					

〒 _____
(住所)

_____ 方
(氏名)

_____ 様

↑ 郵送先を必ずご記入ください。
なお、切手の貼付は必要ありません。

宣 誓 書

私は、公益財団法人鈴鹿市文化振興事業団嘱託職員選考試験要項の記載内容を了承のうえ、表記のとおり申し込みます。

なお、私は募集要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、次のいずれにも該当していません。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。

- ・ 成年被後見人又は被保佐人
- ・ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行が終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- ・ 日本国憲法施行の日以後において、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

平成 27 年 月 日 氏 名 (自筆)

【申込書記入上の注意】

- ・ 記載内容に不正や虚偽があると、受験資格、採用資格を失うことがあります。
 - ・ 黒または紺のインクを用い、文字は楷書、数字は算用数字で明確にご記入ください。
 - ・ ※印以外の項目で該当のあるものはすべて記入してください。
 - ・ ②学歴欄は、高等学校（相当する学校を含む）以降をご記入ください。
現在在学中の場合は卒業見込年月をご記入ください。
 - ・ ③職歴欄は職歴がある場合、直近の2か所までをご記入ください。
現在勤務中の場合は、申込書提出時点での年月をご記入ください。
なお、在学中のアルバイトは記入する必要はありません。
 - ・ 受付票は申込受付後に郵送しますので、お届け先の宛名を必ずご記入ください。
 - ・ 資格、免許欄が足りない場合は、別紙に記入して提出してください。
- 志望動機と自己PRを記載した小論文を必ず添えて提出してください。

〒513-0802
三重県鈴鹿市飯野寺家町 810 番地
公益財団法人鈴鹿市文化振興事業団
TEL 059-384-7000