

公益財団法人目黒区芸術文化振興財団契約職員(事務員)採用選考申込書

令和2年4月1日現在で記入してください。

|            |       |      |     |
|------------|-------|------|-----|
| ふりがな<br>氏名 |       | 性別   | 男・女 |
| 生年月日       | 年 月 日 | ( 歳) |     |

写真貼付欄

(縦約4cm×横約3cm、写真の裏に氏名を記入して下さい。6ヶ月以内撮影)

|  |   |      |                           |     |                           |
|--|---|------|---------------------------|-----|---------------------------|
| 住所   | 〒 ー<br>最寄り駅: 線 駅<br>最寄り駅までの移動: 徒歩・バス・その他で 分 |      |                           |     |                           |
| 電話番号   | (自宅)<br>(携帯)                                | 健康状態 | 良好・普通・その他( )<br>通院中 週・月 回 |     |                           |
| メールアドレス  |   |      |                           |     |                           |
| 学歴   | 最終  | 学校名  | 学部学科                      | 所在地 | 卒業区分<br>年 月<br>卒業・卒業見込・中退 |
|  | 最終の前  |      |                           |     |                           |
|  | その前   |      |                           |     |                           |
| 職歴   | 職歴の詳細は、職務履歴書(様式任意)をA4版で作成し、添付のこと。           |      |                           |     |                           |
|  | 年   | 月    |                           |     |                           |
|  |   |      |                           |     |                           |
| 取得   | 資格、免許、技能等                                   |      |                           |     |                           |
|  | 年   | 月    | 内 容                       |     |                           |
|  |   |      |                           |     |                           |
|  |   |      |                           |     |                           |
| 性 格  | 長所  |      |                           | 短所  |                           |
|  |   |      |                           |     |                           |
| ○車の運転状況についてお答えください。(番号にマルをしてください)<br>1. 日常的に運転をしている。 2. たまに運転をしている。 3. ペーパードライバーである。 |   |      |                           |     |                           |
| ○扶養家族数(配偶者を除く) 人   |   |      |                           |     |                           |
| ○配偶者(マルをしてください) 有・無 ○配偶者の扶養義務(マルをしてください) 有・無   |   |      |                           |     |                           |
| ○志望動機  |   |      |                           |     |                           |
|  |   |      |                           |     |                           |
|  |   |      |                           |     |                           |
|  |   |      |                           |     |                           |
|  |   |      |                           |     |                           |

※今回のご応募は何をご覧になってお知りになりましたか。  
よろしければご回答ください。(マルをしてください)