(一財)下呂ふるさと文化財団 契約職員採用選考申込書

写真を貼る位置

縦4cm×横3cmの写真を使用してください。

申込み職種	夜 間 契 約 職 員

ふりがな			
氏　名			
生年月日	年　　月　　日　(満　　歳)	性別	□ 男　□女
ふりがな		TEL.	
現 住 所	〒　　ー	携帯	
		FAX.	
ふりがな			
連 絡 先	〒　　ー　(現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入) 方	TEL.	
		FAX.	

	卒業等年月	学　校　名	学部・学科
学歴(新→旧)	年　月(卒業・中退)		
	年　月(卒業・中退)		
	年　月(卒業・中退)		
	年　月(卒業・中退)		

	在職期間	勤務先等	仕事の内容 (詳しくご記入ください)
職歴	年　月から 年　月まで		
	年　月から 年　月まで		
	年　月から 年　月まで		
	年　月から 年　月まで		
	年　月から 年　月まで		
	年　月から 年　月まで		
	年　月から 年　月まで		

免許・資格等	取得年月	免許・資格の名称	種別・等級	※確認
	年　月			
	年　月			
	年　月			
	年　月			
	年　月			
	年　月			
	年　月			

(注)免許・資格等がある場合は、その免許証等の写しを添付してください。

健康状態	□健康　□健康に不安がある　□病気治療中（　　）
趣味・特技等	
志望理由	
申込みに当たって希望すること	

自宅から勤務地までの通勤距離	配偶者	配偶者の扶養義務	扶養家族（配偶者を除く）
.　km	□ 有　□ 無	□ 有　□ 無	人

家族名前	性別	年齢	続柄	家族名前	性別	年齢	続柄

私は、上記申込み職種の募集要件を満たし、この申込書に記載した事項は真実かつ正確であることを誓います。

平成　　年　　月　　日

氏名(自署)　　㊞