

一般財団法人佐渡文化財団採用試験受験申込書

整理番号	
------	--

ふりがな				<p>写 真</p> <ul style="list-style-type: none"> ・縦4cm、横3cm ・申込前6ヶ月以内撮影 ・脱帽、上半身、正面 <p>令和 年 月 日撮影</p>
氏 名				
年 月 日生	歳	性別		
現住所	〒 — —			
連絡先	電話番号	—	—	
	携帯番号	—	—	
学歴（高等学校以降の学歴を新しい順に上から記入してください。）				
学 校 名	学部学科専攻名	在 学 期 間	区 分	
(最終)		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 年次中退 <input type="checkbox"/> 卒見込	
(その前)		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 年次中退 <input type="checkbox"/> 卒見込	
(その前)		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 年次中退 <input type="checkbox"/> 卒見込	
職歴（就労経験を新しい順に上から詳しく記入してください。）			<input type="checkbox"/> 就労経験なし	
勤 務 先 名	職 種	在 職 期 間	職 務 内 容	
(最終)		年 月から 年 月まで		
(その前)		年 月から 年 月まで		
(その前)		年 月から 年 月まで		
資格・免許				
種別	区分	取得（見込）年月日	免許番号等	
	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込	年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込	年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込	年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込	年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込	年 月 日		

表面から→

○志望の動機を記入してください。

○学業又は職務等において、過去に文化事業に取り組んだ経験があれば、その内容を記入してください。
(ない場合は記入不要です。)

○学業又は職務以外(クラブ活動・ボランティア等)で関心を持って取り組んだことを記入してください。

○あなたの特技・趣味を記入してください。

○あなたの長所・短所(自覚している性格)を記入してください。

私は、一般財団法人佐渡文化財団職員採用試験を受験したいので、申し込めます。
なお、私は一般財団法人佐渡文化財団職員募集に記載されている資格要件を全て満たしており、かつ、次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

ア 日本の国籍を有しない方

イ 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。)

ウ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を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方

エ 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方

令和 年 月 日

氏名

印

一般財団法人佐渡文化財団採用試験受験申込書

整理番号

ふりがな	さど たろう			<p style="text-align: center;">写 真</p> <ul style="list-style-type: none"> ・縦4cm、横3cm ・申込前6ヶ月以内撮影 ・脱帽、上半身、正面 <p style="text-align: right;">令和5年4月1日撮影</p>	
氏名	財団 太郎				
昭和	61年7月2日生	36歳	性別		男
現住所	〒952-△□△□ 新潟県佐渡市畑野△□△□番地				
連絡先	電話番号	0259-58-△□△□			
	携帯番号	000-△□△□-△□△□			
学歴（高等学校以降の学歴を新しい順に上から記入してください。）					
学 校 名	学部学科専攻名	在 学 期 間	区 分		
(最終) △□大学	○○部△△専攻	平成○○年△△月から 平成○○年△△月から	<input checked="" type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 年次中退 <input type="checkbox"/> 卒見込		
(その前) ●×高等学校	普通課	平成○○年△△月から 平成○○年△△月から	<input checked="" type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 年次中退 <input type="checkbox"/> 卒見込		
(その前)		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 年次中退 <input type="checkbox"/> 卒見込		
職歴（就労経験を新しい順に上から詳しく記入してください。） <input type="checkbox"/> 就労経験なし					
勤 務 先 名	職 種	在 職 期 間	職 務 内 容		
(最終) ●×企画	事業企画	平成○○年△△月から 平成○○年△△月から	○○××…		
(その前)		年 月から 年 月まで			
(その前)		年 月から 年 月まで			
資格・免許					
種別	区分	取得（見込）年月日	免許番号等		
普通自動車運転免許	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込	平成○○年△△月□□日	○○○○○○○		
英検準1級	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込	平成○○年△△月□□日	○○○○○○○		
簿記2級	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込	平成○○年△△月□□日	○○○○○○○		
	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込	年 月 日			
	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 見込	年 月 日			

表面から→

○志望の動機を記入してください。

○○○、××××……

○学業又は職務等において、過去に文化事業に取り組んだ経験があれば、その内容を記入してください。
(ない場合は記入不要です。)

○○○、××××……

○学業又は職務以外（クラブ活動・ボランティア等）で関心を持って取り組んだことを記入してください。

○○○、××××……

○あなたの特技・趣味を記入してください。

○○○、××××……

○あなたの長所・短所（自覚している性格）を記入してください。

○○○、××××……

私は、一般財団法人佐渡文化財団職員採用試験を受験したいので、申し込めます。
 なお、私は一般財団法人佐渡文化財団職員募集に記載されている資格要件を全て満たしており、かつ、次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

ア 日本の国籍を有しない方

イ 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）

ウ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を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方

エ 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方

令和○○年△△月□□日

氏名 財 団 太 郎 印