

令和6年度（公財）新潟市芸術文化振興財団 職員採用試験（施設管理業務）

受験申込書

フリガナ		受験番号	※記入不要
氏名			
生年月日	年 月 日生（R6年4月1日時点 満 歳）	年 月撮影	
現住所	〒		写 真 （縦4cm×横3.5cm） ※3ヵ月以内に撮影 ※写真の裏面に 氏名を記入すること
	TEL — —		
連絡先	[現住所と違う場合に記入してください。] 〒		
	TEL — —		
Eメール アドレス	当方から送るメールを受信できるアドレスを記載（メールアドレス @niigata-kenminkaikan.jp）		
連絡に関する特記事項			

学歴 直近のものから順に記入（中学校以前は不要）

在学期間	学校名	学部・学科	卒業・卒業見込等
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			

職歴

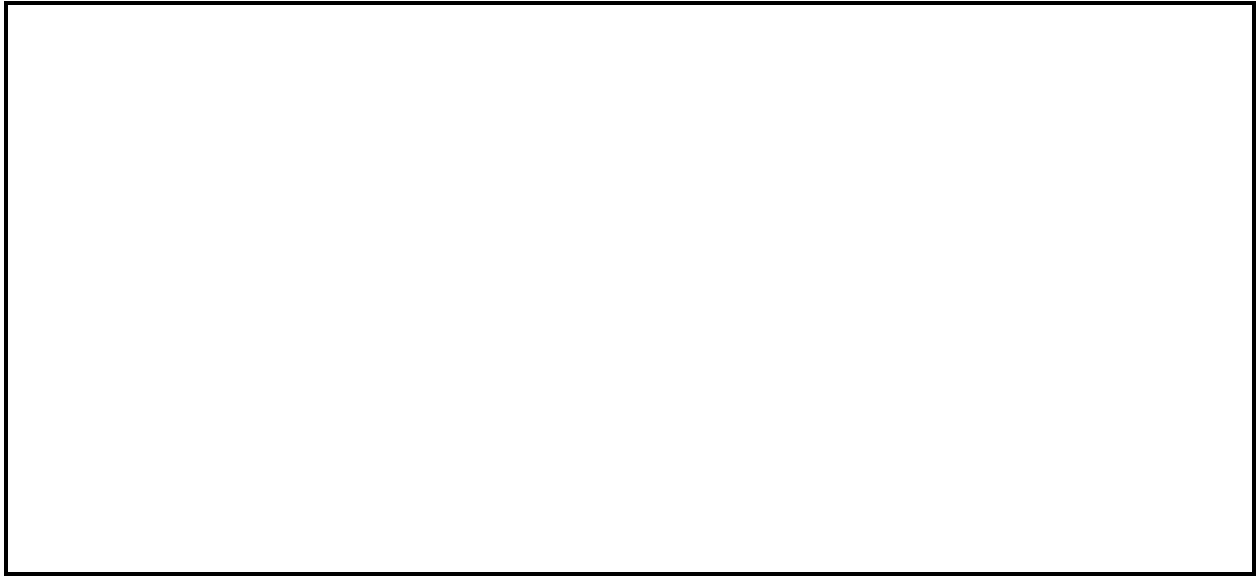
別紙の「職務経歴書」にできるだけ詳しく記載してください。

免許・資格

取得年月日	名称
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

※ ご提出いただいた個人情報は、この度の採用試験のみに使用し、本人の承諾のない限り第三者に提供いたしません。

① 志望の動機について



② 自己PR ※募集の職務内容に関して、あなたの自己PRを記載してください



受験申込書 別紙

受験番号	※記入不要	氏名	
------	-------	----	--

※受験申込書の欄が不足した場合のみ、適宜ご使用ください。足りない場合は複数枚ご使用ください。
 ※使用しない場合、提出は不要です。

学歴 直近のものから順に記入（中学校以前は不要）

在学期間	学校名	学部・学科	卒業・卒業見込等
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			

免許・資格

取得年月日	名称
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

以上