# 公益財団法人ふくやま芸術文化財団職員採用候補者試験申込書
## （職務経験者）

（裏面の記入上の注意をよく読んで、記入してください。）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 写　真<br>(1) 縦3.0cm、横2.6cm<br>(2) 3か月以内に撮影の脱帽上半身正面向き（裏面に名前を明記） | ※受験番号 | フリガナ | |
| | | 名　前 | |
| | ※受付年月日 | 生年月日<br>（西暦で記入） | 年　月　日生<br>（2025年（令和7年）4月1日で満　歳） |

| | |
|---|---|
| 現住所 | 〒　－<br>電話（　）　－<br>携帯（　－　－　） |
| 現住所不在の場合の連絡先 | （家族等住所・名前）<br>〒　－<br>電話（　）　－ |

| 学歴<br>中学校から順に記入してください。 | 学　校　名 | 学部科名 | 在学期間<br>（西暦で記入） | 修学区分 |
|---|---|---|---|---|
| | 中学校 | | 年　月から<br>年　月まで | 卒業・転校等 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 卒業・転校等・卒業見込・修了・中退・中退予定 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 卒業・転校等・卒業見込・修了・中退・中退予定 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 卒業・転校等・卒業見込・修了・中退・中退予定 |
| | | | 年　月から<br>年　月まで | 卒業・転校等・卒業見込・修了・中退・中退予定 |

| 資格･免許等 | 資格・免許等の名称 | 取得(見込み)年月（西暦で記入） |
|---|---|---|
| | | 年　月　取得・取得見込 |
| | | 年　月　取得・取得見込 |
| | | 年　月　取得・取得見込 |
| | | 年　月　取得・取得見込 |
| | | 年　月　取得・取得見込 |

| | | |
|---|---|---|
| 備　考 | **車椅子の使用等、受験上の配慮が必要な場合は、右覧にチェックしてください。** | □ |

上記のとおり受験を申し込みます。

私は試験案内にあるすべての受験資格を満たしており、この申込書の記載事項に相違なく、また、試験案内の受験資格（注）の各号のいずれにも該当していないことを誓います。

年　月　日　　名　前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（必ず自書してください。）

（名　前　　）

| 趣味・特技・クラブ活動等（力を入れて取り組んできたこと。） |
|---|
| |

| 志望の動機 |
|---|
| |

| これまでに経験した具体的な職務内容・身につけた知識や能力をどのように発揮できるか等 |
|---|
| |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特記事項 | 「障がい者の雇用の促進等に関する法律（障がい者雇用促進法）」の対象者の方は、該当する内容をご記入ください。 | | |
| 障がい名 | | 障がい程度（等級） | |
| 種　類 | □身体障がい者手帳　□療育手帳　□精神障がい者保健福祉手帳　□その他 | | |

（記入上の注意）

1．資格免許欄は、所有する資格・免許について、すべて記入してください。
2．記載事項に不正があると採用される資格が無効となる場合があります。
3．※印欄を除くすべての欄にもれなく**かい書でていねいに自書**してください。また、該当する□の中にはレ印を、その他の該当する事項は○で囲んでください。
4．記入は、すべて黒のボールペンを使用し、数字は算用数字で記入してください。
5．車椅子の使用等、受験上の配慮が必要な場合は、**申込書の「備考欄」にチェック**してください。後日、内容等をお聞きします。
6．申込書の記載事項に記入もれがないかを確認のうえ、**署名欄に日付を記入し、必ず本人が署名してください。本人の署名がない場合は、受け付けません。**