

公益財団法人 びわ湖芸術文化財団
期間職員採用選考申込書

※ 受験番号（記入不要）				(写真) (3cm×4cm)
(ふりがな) 氏 名		性別	(昭和 ・ 平成) 年 月 日生 (満 歳) (令和7年4月1日現在)	
連絡先	〒 住所 TEL E-mail :			
学 歴	年 月 ~ 年 月	高校以上の学歴を記入		
		高校	科	卒業
		(卒業 ・ 卒業見込)		
		(卒業 ・ 卒業見込)		
受 験 の 動機・理由				
自 分 の ア ピ ー ル ポ イ ン ト				

趣味・特技		
免許・資格	取得年月	免許・資格等の内容
職務経歴等	年 月～ 年 月	職務歴 <具体的に記入してください>
上記のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 ⑩		

[記入上の注意]

1. 記載事項に不正があれば、職員として採用される資格を失うことがあります。
2. 生年月日および学歴欄は、該当するところを○で囲んでください。
3. 学歴、受験の動機・理由、職務経歴など本申込書に記載できない場合は、別紙に記載してください。