

受験 番号	※
----------	---

公益財団法人静岡県文化財団
正規職員採用選考申込書

ふりがな		戸籍上の性別 ※任意記載	写真貼付欄 3ヶ月以内に撮影した前向き、脱帽、上半身胸上の写真。眼鏡をかけている人は、眼鏡をかけているもの。 写真の裏面に氏名を記入の上、貼付のこと。 縦4cm×横3cm程度
氏名		男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 満 歳		
現住所(アパート・マンション名も略さずに記入すること) 〒			
電話番号(自宅) — — (携帯) — — メールアドレス @			

学 歴	学校・学部・学科名 (大学院については、修士・博士の課程ごとに記入すること)	在学期間	取得学位
		高等学校	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
職 歴	勤務先・部課名・職種名	期 間	備 考
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
賞 罰			

資格・免許	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	

氏名	
----	--

受験番号	※
------	---

右記の業務の希望順位を記入してください 総務課・文化事業課・利用サービス課・アーツカウンシル課・設備室

第1希望		第2希望		第3希望	
------	--	------	--	------	--

契約職員として採用となった場合も勤務を希望しますか。 希望する 希望しない
※どちらかにチェックを入れてください。

志望動機	
------	--

職務経歴 ※具体的に記載 ください	<ul style="list-style-type: none"> ・中途採用者は前職等における実務経験内容 ・卒業予定者は学生生活で最も打ち込んだことや自己PR
-------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

当財団のインターンシップ	(当財団・グランシップのインターンシップ参加有無について、該当するものを○で囲んでください) ①ある ある場合は参加した年月(年 月) ②ない
--------------	-----------------------------------------------------------------------------

パソコン歴等	(該当するものを○で囲んでください) パソコン操作歴 ① 2年未満 ② 5年未満 ③ 5年以上 ④ 全くない パソコンで扱えるもの ① Word ② Excel ③ その他 ()
--------	--------------------------------------------------------------------------------------------------

応募経路	今回の職員募集を何でご覧になりましたか? ①静岡県文化財団HP ②その他 ()
------	------------------------------------------------

当財団 職場説明会	①参加した、参加予定 ②参加していない
--------------	---------------------