

公益財団法人大阪市博物館協会
非常勤嘱託職員（大阪文化財研究所）採用申込書

(平成 年 月 日現在)	受験番号	※
写 真 (4cm×3cm) 半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内に撮影したもの	希望する勤務日 (いずれかにマルを してください)	(イ) 週3日勤務 (ロ) 週4日勤務 (ハ) 週5日勤務
	ふりがな	性 別
	氏 名	男 ・ 女
	生 年 月 日	年 月 日 生 満 歳
ふりがな		
現 住 所	() 様方	
郵便番号	—	電話 — — ※次のいずれかにマルのこと。 自宅・携帯・その他 () ※ただし、日中に連絡のつく番号を記入のこと。

学歴・職歴 (高等学校名から古いもの順に記入してください。職歴がない場合は「職歴なし」と記入のこと。)

期 間	学 校 名 (学 部 ・ 学 科 名) ・ 勤 務 先 名
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	

○欄が足りない場合は別紙に記入してください。

資格免許（取得見込の場合は「見込み」と記入してください。欄が足りない場合は別紙に記入してください。）

取得日	資格免許名
昭・平 年 月 日	
昭・平 年 月 日	
昭・平 年 月 日	
昭・平 年 月 日	
昭・平 年 月 日	
昭・平 年 月 日	
昭・平 年 月 日	

自己アピール

<記入上の注意>

- 黒インクまたは黒ボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください。
- ※印の欄は、記入しないでください。
- 性別・元号は○印でかこんでください。
- 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。