

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 | |

○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。