

公益財団法人市川市文化振興財団 正規職員採用試験 受験申込書【令和6年4月1日採用】

受付日	令和5年	月	日	受付番号	
-----	------	---	---	------	--

受験番号	
------	--

※ 上記記載不要

フリガナ		性別		
氏名		男・女		
生年月日	平成	年	月	日生
年齢	令和6年4月1日現在の年齢をご記入下さい	歳		

写真添付  
縦4×横3cm  
裏面に氏名  
直近3ヶ月以内に撮  
影正面・脱帽  
上半身

現住所	〒 -		
電話番号	自宅	(	)
	携帯電話	(	)
E-mail	パソコン		@
	携帯電話		@

(元号)	期間	学歴・職歴 (大学については、学部・学科・専攻等を記入すること)
年	月	小学校 卒業
年	月から	
年	月まで	
年	月から	
年	月まで	
年	月から	
年	月まで	
年	月から	
年	月まで	
年	月から	
年	月まで	

免許・資格等	名称	取得(見込)年月日	どちらかを選択
			年 月 日
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込

特技 趣味	
----------	--