

公益財団法人高知県文化財団職員（美術館勤務）採用選考試験受験申込書

	受験番号

\*受験番号欄は記入しないでください。

ふりがな 氏名	生年月日／年齢			性別
	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)			男 女 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
現住所	(〒 - )			
	電話 ( - - ) 携帯電話 ( - - )			
	メールアドレス:			
試験結果 連絡先	(〒 - )			
	電話 ( - - )			
学歴 (大学以降)	大学名	学部・学科・専攻	在学期間	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
職歴 (新しい職歴から 遡って記入)	勤務先の名称	在職期間	職務内容	
		-		
		-		
免許・資格	取得年月	免許・資格	取得年月	免許・資格
語学力	英語 ( 1 2 3 )		他の外国語	
現在の勤務先	名称		所在	
		職種及び職務内容		

# 受 験 票

公益財団法人高知県文化財団職員（美術館勤務）採用選考試験

(写真貼付)

- 1 最近3月以内に撮影のもの。
- 2 上半身、正面向きの写真。
- 3 写真のない受験票では受験できません。

受験番号	ふりがな	
	氏名	

(注) 受験票は第2次試験を受験する際に必ず持参してください。

(縦4cm×横3cm)