

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
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 (新しい職務から 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 4 5 )			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4 cm×横3 cm)