

(写真)
縦 4cm×横 3cm
3ヶ月以内撮影
無帽・上半身・
正面向
白黒・カラー可

公益財団法人大川美術館

職員採用選考申込書

受付年月日	受付番号	受付者印	受験番号
※	※	※	※

フリガナ	性別	生年月日		
氏名		昭和 平成 年 月 日生 令和4年1月1日現在(満 歳)		
住所				
郵便番号 ー				
電話 () 携帯電話 ()				
通知送付先(上記住所以外の場合に記入)				
郵便番号 ー				
電話 ()				
学歴				
学校名	学部・学科	所在地	在学期間	
大学		都道府県	年 月 ~ 年 月	卒業 卒業見込
大学院		都道府県	年 月 ~ 年 月	修了 修了見込
職歴 (アルバイト以外の職歴を記入すること。自家営業を含む。) ※職歴ない場合は無記入				
期間	勤務先(部署)	所在地	職務内容	
年 月 ~ 年 月				
年 月 ~ 年 月				
年 月 ~ 年 月				
年 月 ~ 年 月				
免許・資格				
名称	取得年月	免許・資格などの取扱機関		
	年 月			
	年 月			
	年 月			

特技・趣味
自覚している性格(長所と短所)
家族の状況
・配偶者 ある ・ ない ・扶養家族 ある (人) ・ ない

<p>この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名(自署)</p>
--

【記入上の注意】

黒インクまたは黒ボールペンで丁寧にすべて自書し、該当する部分には○印をつけてください。
 ※印欄には記入しないでください。

「卒業論文又は修士論文の要旨(目次を含む)」

氏名 _____

様式3 2,000字程度、PC記入可)

「大川美術館の学芸員を志望する理由」

氏名 _____