

公益財団法人立川市地域文化振興財団
産休・育休代替嘱託職員採用試験受験申込書

ふりがな 氏 名		性 別
		男・女・（ ）
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（申込日現在 満 歳）	
現 住 所	〒	
電話番号		
メールアドレス		

写真貼り付け欄
(写真の裏面に氏名明記)
最近 6 ヶ月撮影
上半身脱帽正面向
ﾀｲﾍﾞﾙ 45 ｷﾛｸﾞﾗﾑ × ｺﾞﾙﾄﾞ 35 ｷﾛｸﾞﾗﾑ

学 歴	在学期間	学 校 名		区 分
	年 月～ 年 月	中学校		卒業
	年 月～ 年 月		(学部・学科)	卒業 卒業見込 修了 中退
	年 月～ 年 月		(学部・学科)	卒業 卒業見込 修了 中退
	年 月～ 年 月		(学部・学科)	卒業 卒業見込 修了 中退

志望動機を記述してください。

私は採用試験案内に掲げてある受験資格を満たしており、かつ、提出書類のすべての記載事項は事実と相違ありません。

申込書記入日 令和 年 月 日

署 名