

**博物館学芸員（会計年度任用職員）選考試験
申込書**

※整理番号
市記入欄

《写真貼付欄》

縦4 cm×横3 cm
(この枠内に収まる
ものであれば可)
正面・上半身
脱帽・無背景
提出前1年以内に
撮影したもの

ふりがな		男 女	生 年 月 日		
氏 名			S・H 年 月 日 (満 歳)		
住 所	(〒 —)				
連絡先	【 】自 宅 : () — 【 】携帯電話 : () — ※連絡先は確実に連絡がとれる番号を記入してください。優先する連絡先の【 】に○を付けてください。				
学 歴 ※中学校か ら記入して ください。	学校名	学部・学科	卒業・見込・中退年月		
	中学校		S・H・R 年 月 卒・見込		
			S・H・R 年 月 卒・見込・中退		
			S・H・R 年 月 卒・見込・中退		
			S・H・R 年 月 卒・見込・中退		
職 歴 ※古い順か ら記入して ください。 不足する場 合は、別紙 の職歴（追 加分）に記 入してくだ さい。	勤務先名称	職務内容	在職期間		
			自	S・H・R	年 月 日
			至	S・H・R	年 月 日
			自	S・H・R	年 月 日
			至	S・H・R	年 月 日
			自	S・H・R	年 月 日
			至	S・H・R	年 月 日
			自	S・H・R	年 月 日
			至	S・H・R	年 月 日
			自	S・H・R	年 月 日
		至	S・H・R	年 月 日	

