

**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4cm×横3cm
(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	(〒 一)			
連絡先	【 】自宅: () ー 【 】携帯電話: () ー			
※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	

資 格 ・ 免 許	名称		取得年月日
			S・H・R 年 月 日
			S・H・R 年 月 日
			S・H・R 年 月 日
			S・H・R 年 月 日
パソコン 操作経験	ワード	<input type="checkbox"/> 経験あり <input type="checkbox"/> 経験なし ※経験ありの場合、該当する操作経験にチェックを入れてください。 【 <input type="checkbox"/> 文書作成 <input type="checkbox"/> 差込印刷 <input type="checkbox"/> その他 ()】	
	エクセル	<input type="checkbox"/> 経験あり <input type="checkbox"/> 経験なし ※経験ありの場合、該当する操作経験にチェックを入れてください。 【 <input type="checkbox"/> 関数計算 <input type="checkbox"/> グラフ作成 <input type="checkbox"/> その他 ()】	
	その他 ソフウェア	<input type="checkbox"/> 経験あり <input type="checkbox"/> 経験なし ※経験ありの場合、ソフト名等を記入してください。 ()	
志望動機			
自己 P R			

私は、募集案内の記載内容を了承の上、選考試験に申し込み、この申込書の記載事項が、すべて事実であることを誓います。

また、地方公務員法第16条（昭和25年法律第261号）に規定する以下の事項に該当しません。

- ・ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの
- ・ 玉名市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- ・ 日本国憲法の施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれらに加入した人

令和 年 月 日

申込者氏名（自筆） _____ 印