

受験 番号	※
----------	---

公益財団法人静岡県文化財団
正規職員採用選考申込書

ふりがな		戸籍上の性別 ※任意記載	写真貼付欄 3ヶ月以内に撮影した前向き、脱帽、上半身胸上の写真。眼鏡をかけている人は、眼鏡をかけているもの。 写真の裏面に氏名を記入の上、貼付のこと。 縦4cm×横3cm程度
氏名		男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 満 歳		
現住所(アパート・マンション名も略さずに記入すること) 〒			
	電話番号(自宅)	- -	
	(携帯)	- -	
	メールアドレス	@	

学 歴	学校・学部・学科名 (大学院については、修士・博士の課程ごとに記入すること)	在学期間	備 考
		高等学校	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
職 歴	勤務先・部課名・職種名	期 間	備 考
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
		昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
賞 罰			

資格・免許	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	
	昭・平・令 年 月	

氏名	
----	--

受験番号	※
------	---

右記の業務の希望順位を記入してください		総務課スタッフ・文化事業課スタッフ・利用サービス課スタッフ・アーツカウンシル課スタッフ	
第1希望		第2希望	
		第3希望	
契約職員として採用となった場合も勤務を希望しますか。 ※どちらかにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
志望動機			
職務経歴 ※具体的に記載ください	・中途採用者は前職等における実務経験内容 ・卒業予定者はコロナ禍での学生生活で最も打ち込んだことや自己PR		
当財団のインターンシップ	(当財団・グランシップのインターンシップ参加有無について、該当するものを○で囲んでください) ①ある ある場合は参加した年月(年 月) ②ない		
パソコン歴等	(該当するものを○で囲んでください) パソコン操作歴 ① 2年未満 ② 5年未満 ③ 5年以上 ④ 全くない パソコンで扱えるもの ① Word ② Exell ③ その他 ()		
応募経路	今回の職員募集を何でご覧になりましたか? ①静岡県文化財団HP ②その他 ()		
当財団職場説明会	①参加した、参加予定 ②参加していない		