

公益財団法人大野城まどかぴあ契約職員採用試験申込書

試験の種類	採用試験	
ふりがな		写 真 1. 脱帽 2. 正面向 3. 上半身 4. 縦4cm×横3cm 5. 6ヶ月以内に撮影
氏 名		
年 齢	満 歳（令和5年4月1日現在）	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	
現住所	〒	
電話番号	()-()-()	
免許・資格	取得日	項 目
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
志望動機 (※別紙記載可)	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
受付	受験番号	私は、標記採用試験の受験申込をします。 以上、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 申込者氏名 印
※	※	

注意 1. 楷書で正確に記入すること。 2. 数字は全て算用数字を使用すること。
 3. ※印の欄は記入しないこと。 4. 受験申込み提出書類は一切返却できません。
 ※ 本書に記載された個人情報は、本採用試験以外には使用いたしません。

