千葉市教育振興財団　職員（学芸員）採用試験受験申込書兼履歴書

試験区分（どちらかを〇で囲む）	ふ り が な	受験番号
学芸員Ａ　　学芸員Ｂ	**氏　　名**	※記入しないでください。
生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日生（　　）歳（平成３１年４月１日現在）		**性別**（〇で囲む） 男　・　女

現住所（寮・下宿・アパートの場合には、何々様方まで詳しく記入）

（〒　　－　　）　電話（　　－　　－　　）

E-mail　　@

試験結果等の連絡先（現住所以外を希望する場合のみ記入してください。）

（〒　　－　　）　電話（　　－　　－　　）

写真貼付欄

（縦４㌢×横３㌢）

申し込むときに必ず貼ってください。写真がない場合は受付けません。

上半身脱帽正面向きで、最近３か月以内に撮影したもので、はっきり本人と確認できるものに限る。

写真裏面には、氏名・生年月日を記入。

〇**学歴**（高等学校から記入）

年　　月	学　校　名	学部・学科
年　月～　年　月		
年　月～　年　月		
年　月～　年　月		
年　月～　年　月		
年　月～　年　月		

〇**職歴**（できるだけ具体的に記載。**学芸員Ｂは、教育普及の実務経験を必ず記入**。）

勤務先	**在職期間**　年　月～　年　月
職務内容・勤務形態（パート・アルバイトを含む）	
勤務先	**在職期間**　年　月～　年　月
職務内容・勤務形態（パート・アルバイトを含む）	
勤務先	**在職期間**　年　月～　年　月
職務内容・勤務形態（パート・アルバイトを含む）	

裏面も必ず記入してください。

○**資格・免許**（資格等の名称、取得年月を記入してください。）			
資格の名称	**学　芸　員**	取得（見込）年月	昭和 平成　　年　　月
			昭和 平成　　年　　月
			昭和 平成　　年　　月
			昭和 平成　　年　　月

○**志望の動機、理由（別紙でも可）**

○**あなたの性格・自己ＰＲ（別紙でも可）**

○**健康状態及び既往症**	
健康状態（○で囲む）	健　康　・　健康にやや不安　・　健康に極めて不安 補足説明（　　）
既往症　（　　）	

《注意事項》

○申込受付期間内に、持参又は郵送してください。

○記入欄が足りない場合は、別紙に記入し添付してください。

上記記載事項に相違ありません。

平成　　年　　月　　日

署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※署名は必ず自署してください。