|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受験番号 | ※記入しないでください |
| 名古屋市美術館参与　採用選考申込書写真を添付cm × cm上半身・無帽ヶ月以内に撮影したもの |  |
| ふりがな |  |  | (Ｒ　　年　　月撮影) |
| 氏　　名 | 　 |  |
| 生年月日 | 昭　・　平　 | 　　　年 月 日生（満 　歳） |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 現 住 所 | 〒 |
|  |
| 　電話（　　　　）　　　　－　　　　　　携帯（　　　　）　　　　－　　　　 |
| 現 住 所以　　外 | 下記の連絡先への連絡を希望します。 |
| 〒 |
|  |
| 　電話（　　　　）　　　　－　　　　※現住所と異なる連絡先への連絡を希望する場合のみ記入してください。 |
|  |
| 学　歴※最終学歴から順に記載してください。 | 学校名(高校卒業以降) | 学部・学科・専攻等 | 在学期間 | 該当を○で囲む |
| 　　　　　　　 |  | Ｓ・Ｈ　　年　　月からＳ・Ｈ　　年　　月まで | 卒業　　中退卒業見込み |
|  |  | Ｓ・Ｈ　　年　　月からＳ・Ｈ　　年　　月まで | 卒業　　中退卒業見込み |
|  |  | Ｓ・Ｈ　　年　　月からＳ・Ｈ　　年　　月まで | 卒業　　中退卒業見込み |
|  |  | Ｓ・Ｈ　　年　　月からＳ・Ｈ　　年　　月まで | 卒業　　中退卒業見込み |

（裏面あり）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職務経験※新しいものから順に記入してください。 | 勤　　務　　先 | 仕事内容等 | 期　　間 |
|  |  | 　　　　　 年　　 月　から　　　　　 年　　 月　まで |
|  |  | 　　　　　 年　　 月　から　　　　　 年　　 月　まで |
|  |  | 　　　　　 年　　 月　から　　　　　 年　　 月　まで |
|  |  | 　　　　　 年　　 月　から　　　　　 年　　 月　まで |
|  |  | 　　　　　 年　　 月　から　　　　　 年　　 月　まで |
|  |  | 　　　　　 年　　 月　から　　　　　 年　　 月　まで |
|  |  | 　　　　　 年　　 月　から　　　　　 年　　 月　まで |
|  |  | 　　　　　 年　　 月　から　　　　　 年　　 月　まで |
|  |  | 　　　　　 年　　 月　から　　　　　 年　　 月　まで |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 生かせる資格 | 資格名 | 取得年月 |
| 学芸員資格（必須） | 　　　　　　年　　　　　月 | 取得済・取得見込 |
|  | 　　　　　　年　　　　　月 | 取得済・取得見込 |
|  | 　　　　　　年　　　　　月 | 取得済・取得見込 |
|  |
| そ の 他付記事項 |  |
|  |
| 私は、名古屋市美術館参与を受験したいので、申し込みます。　私は、募集要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。 |
| 　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署） |