

受付印

(公財) やわた市民文化事業団
月額事業年度雇用職員採用試験申込書

受験職種	松花堂庭園・美術館 学芸員	受験番号	※
<p>私は、(公財) やわた市民文化事業団月額事業年度雇用職員採用試験を受験したいので、履歴書等 必要書類を添えて申し込みます。</p> <p>なお、私は、この試験に必要な受験資格を満たしており、下記(注意)事項の欠格事項に該当していません。</p> <p>また、提出書類のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>(公財) やわた市民文化事業団 理事長 垣内 忠 様</p> <p>令和5年 月 日</p> <p>(必ず受験者本人が署名してください。)</p> <p>氏 名 _____ 印 _____</p> <p>生年月日 _____ 年 月 日 生 _____ 〒 _____</p> <p>現住所 _____ _____</p>			

※印の箇所は記入しないでください。

黒色のインク又はボールペンで受験者本人が記入してください。

(注意)

- (1) 禁固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者
- (2) 他の団体等において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- (3) 日本国憲法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団体を結成し、又はこれに加入した者