公益財団法人高槻市文化スポーツ振興事業団 職員採用試験申込書

令和7年11月1日現在

				*受付印						*受	を験番	:号	
7	孚 真												
数注 A	5 a m												
縦4.5cm ×横3.5cm		ļ										1	
上半身	》、 脱帽			ふりが	な								性別 (記入は任意)
	き、3カ	!		Ľ.	名								
	撮影で本 できるも			氏	白								
		i		生年月	目			年	月		日	(満 歳)
郵	便番号												
現	住所												
電話番号													
E - m a i l													
在学期間					7	学 歴	医(高村	交等入学	学から	記入	して	下さ	(·)
年	月~	年	月										
年	月~	年 ,	月										
年	月~	年	月										
年	月~	年	月										
在職期間							_,	職		歴		ı	(500)
						勤	務						雇用形態 (注)
年	月~	年	月									IE	E規・有期・非正規
年	月~	年 ,	月									Ī	題・有期・非正規
年	月~	年	月									IE	三規・有期・非正規
年	月~	年	月									IF	E規・有期・非正規
年	月~	年	月									IE	題・有期・非正規
年	月~	年	月						_			IE	題・有期・非正規

⁽注) 雇用形態の「有期」はフルタイムの契約社員等、「非正規」は週4日以下の勤務形態

氏 名			*受験番号			
資格・免許等の名称 免許			番号等	取得(見)	込)年月	月日
				年	月	日
				年	月	日
				年	月	日
				年	月	日
				年	月	日
趣味・特技						
志望動機						
自己PR						

○記入上の注意事項

- 1 *印の欄は記入しないでください。また、鉛筆や消せるボールペン等は使用できません。
- 2 記入欄が不足する場合、行の追加はせず、別紙にて作成してください。
- 3 不実の記載があるときは職員として採用される資格を失うことがあります。また、採用後においても免職されることがあります。

受 験 票

,	*受付印		*5	受験番	号		
写真							
縦4.5cm ×横3.5cm							
^	ふりがな						性別 (記入は任意)
正面向き、3か月 以内に撮影で本人 と確認できるもの	氏 名						
	生年月日	年	月	日	(沛	歳)

*印の欄は記入しないでください。また、鉛筆や消せるボールペン等は使用できません。

◎ 受験注意事項 ◎

- 1 自動車での来場はご遠慮ください。
- 2 当日は、必ず指定の時間に受付を済ませてください。遅刻者は受験できません。
- 3 受験の際は、本票がないと受け付けませんので忘れずに持参してください。
- 4 筆記試験はマークシート方式で行います。HBの鉛筆等や消しゴムを持参してください。
- 5 試験会場では係員の指示に従ってください。指示に従わない者、又は不正行為のあった者は 退場していただきます。

一次試験(筆記試験の部)

<受付時間> 午前9時30分~9時45分

<試験時間> 午前10時00分~11時30分(予定)

<会 場> 高槻城公園芸術文化劇場 南館 中スタジオ2

(高槻市野見町6番8号)