公益財団法人東京都慰霊協会 契約職員申込書

【平成28年度】

整理番号		職名	契約職員

写真
(3×4cm)

フリガナ 氏　名		性 別 男 ・ 女
生年月日	昭和　　年　　月　　日 平成　　（　　歳）	電話番号	（　　）
住 所 等	〒 自宅最寄駅　　線　　駅　（駅まで: 徒歩・バス・その他　　分）		

学歴・職歴　＊以下の項目で欄が足りない場合は別途作成して添付してください

年	月	

資格・免許

年	月	

応 募 動 機

活用したい能力・経験等	パソコンの使用	扶養家族
	☐ 現在も仕事等で頻繁に使用している ☐ 仕事等で時々使用する ☐ たまに個人的に使う程度	人 配偶者 有 ・ 無

[選考結果]※人事担当者記入欄	[備考]※人事担当者記入欄
合　・　否	