

嘱託員採用候補者試験

申込書

〈本人自書〉

年 月 日 現在

※受験番号

--

受験する職種	事業企画・制作
--------	---------

写 真
(縦4.5×横3.5cm)

写真は申込前6ヶ月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので本人と確認できるもの。

ふりがな	性 別
氏 名	男 ・ 女
生年月日	年 月 日 生 (満 歳)

現 住 所
(〒 -)

電話 () - 番 携帯電話 () - 番

連 絡 先 (現住所以外に連絡先を希望する場合のみ記入してください。)
(〒 -)

電話 () - 番 携帯電話 () - 番

最終学歴	学校名	学部・学科名	卒業(見込)時期
			年 月 卒業 卒業見込
			年 月 卒業 卒業見込

パソコン操作	操作できる内容(複数回答可)	パソコン操作について特記することがあれば記入してください。
	1 文書作成 2 表計算 3 その他	

職務経歴

別紙【職務経歴申告書】に記入してください。

※受験番号

志望動機（必ず記入してください。）

その他自己PR等があれば記入してください。

資格・免許等の名称	取得（見込）年月日	趣味・特技・クラブ活動等
	年 月 日 取得 取得見込	
	年 月 日 取得 取得見込	
	年 月 日 取得 取得見込	
	年 月 日 取得 取得見込	

記入上の注意事項

- ※印の欄には記入しないでください。記入欄にはペン書きで正確かつ明瞭に記入するとともに該当箇所を○で囲んでください。（消せるボールペン（フリクションボール等）使用不可）
- 申込書、受験票とも必ず同一の写真を貼ってください。
- 虚偽の記載があるときは、不合格となることがあります。また、採用後においても免職されることがあります。

個人情報の取扱いについて（個人情報等の利用目的の通知兼同意書）

公益財団法人吹田市文化振興事業団は、職員等の採用に際し、個人情報の取得について以下の方針にて取扱いをさせていただきます。

- 事業者の名称：公益財団法人吹田市文化振興事業団
- 個人情報保護管理者の職名、所属及び連絡先：個人情報保護管理者 総務課長 TEL06-6380-2221 FAX06-6330-7230
- 利用目的：採用候補者試験管理のため。
- 個人情報の第三者への提供：提出された個人情報の第三者への提供はありません。
- 個人情報の委託：提出された個人情報の委託はありません。
- 問合せ窓口：公益財団法人吹田市文化振興事業団 個人情報保護相談窓口 TEL06-6380-2221 FAX06-6330-7230
- 個人情報の提供は任意です。ただし、個人情報の提供がない場合、採用候補者試験の手続きができない場合があります。

個人情報の開示・訂正・削除・利用停止（以下「開示等」）のお求めについて

開示等のお求めには、ご本人またはその代理人であることを確認の上で実施しています。開示等のお求めは、以下までお申込みください。所定の申請書を郵送いたします。

〒564-0041 吹田市泉町 2-29-1 公益財団法人吹田市文化振興事業団 TEL06-6380-2221

- 開示等のお求めに関して取得した個人情報は、開示等のお求めに必要な範囲内でのみ取り扱うものとします。
- 次の a)～c)のいずれかに該当する場合は非開示とし、その旨通知いたします。
 - 本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合
 - 業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合
 - 法令に違反することとなる場合

同意書

個人情報保護管理者 総務課長 宛

年 月 日

上記について同意します。 署名 _____