

写 真 (縦4cm×横3cm)

番号

公益財団法人多摩市文化振興財団
職員採用候補者試験採用選考申込書

ふりがな
氏名
生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日生
連絡先 ※履歴書と同じ場合は記入不要、自宅等不在の場合は携帯電話番号等の 連絡先を記入のこと

受付印

--

の部分を記入してください。

番号

公益財団法人多摩市文化振興財団
職員採用候補者試験受験票

ふりがな
氏名

※ 受付印のない受験票は無効です。

--

の部分を記入してください。

受付印

問合せ先：公益財団法人多摩市文化振興財団総務管理課 電話 ： 042-375-1414
--