

横浜能楽堂
平成31年度 補助職員採用試験受験申込票

受験番号	※ここには記入しないで下さい
------	----------------

写真貼付

※縦4cm×横3cm

※上半身、脱帽

※裏面に氏名を記入し糊付け

※カラー、白黒どちらでも可

氏名	ふりがな	性別	生年月日
			西暦 年 月 日 (歳)
連絡先	(郵便番号 —)	電話番号	
	(最寄駅:)	携帯電話	
		E-mail	
履歴および能楽堂で活かせること等	(簡条書きで記入してください)		

私は、補助職員試験を受験したいので申し込みます。なお、私は、募集要項に挙げてある応募資格すべてを満たしており、申込票の記載事項に相違ありません。

西暦 年 月 日

氏名

