

社会福祉法人羽島市社会福祉協議会職員採用試験申込書

令和 年 月 日撮影

(写真欄)
 写真は申込み内
 3か月以内
 に帽子を身につ
 ないで上半身
 正面を撮った
 ものを、この
 内に貼ってください。

記入にあたっての注意

- 1 □の中には該当するものにレ点をつけてください。
- 2 数字はすべて算用数字を用い、※印の欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。
- 3 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- 4 ご提出いただいた申込書は、原則として返却しませんので、ご了承ください。

履 歴 票 [自 筆]

1 氏 名 (ふりがな)				※受験番号
2 生年月日・年齢・性別				※整理番号
西暦 年 月 日生 / 歳 (令和 年 月 日現在)				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
3 現住所 (ふりがな) (〒 -) (電話番号 - -)				
4 連絡先<現住所に連絡がつきにくい場合、他に携帯電話番号等の連絡先があればその連絡先を記入してください。> (〒 -) (電話番号 - -)				
5 学歴<最終学歴とその前2つを新しいものから順に記入してください。所在地は市区町村まで記入してください。>				
学 校 名	学部科名	所在地	期 間	学年を記入し、○で囲む
最終			年 月 ~ 年 月	年 卒・中退
その前			年 月 ~ 年 月	年 卒・中退
その前			年 月 ~ 年 月	年 卒・中退

6 特殊技能<検定、資格免許その他特殊な技能を有する人は記入してください。>

名 称	種 別	取得年月日	資格・免許の有効期間

7 職 歴<今までに就職したことがあれば新しいものから順に詳しく記入してください。(自家営業を含みます。)所在地は市区町村まで記入してください。>

勤 務 先 (部課名まで記入)	所 在 地	在職期間	職務内容	給 料
		年 月 ~ 年 月		
		年 月 ~ 年 月		
		年 月 ~ 年 月		

8 志望の理由<志望の理由を具体的に記入してください。>

9 扶養家族数 人(配偶者を除く)

配 偶 者 有
 無

配偶者の扶養義務 有
 無

以上のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

印

※本申込書は、返却いたしません。