

契約職員採用試験 受験申込書兼履歴書

申込年月日 令和 年 月 日

希 望 業 務 (○印をつ けること)	社会福祉を目的とする事業 及び法人運営に関する事務	
	地域福祉権利擁護事業	
	生活相談担当業務	

ふりがな				性 別	写 真 貼 付 4cm×3 cm ※3か月以内に 撮影したもの
氏 名				男 ・ 女	
生年月日	昭 ・ 平 年 月 日 (歳)				
現住所	〒				
連絡先 電話番号	(自宅)		(携帯)		
E-mail	※選考の結果をメールでお送りしますので、必ずご記入ください。				
学 歴 (高校から 最終学歴)	学校名		学部・学科		在学期間
					昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月 卒業
					昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月 卒業・卒業見込
					昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月 卒業・卒業見込
					昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月 卒業・卒業見込
					昭・平・令 年 月 ～ 昭・平・令 年 月 卒業・卒業見込
職 歴 (古い順)	勤務先名及び職種等				在 職 期 間
					昭・平・令 年 月～ 昭・平・令 年 月
					昭・平・令 年 月～ 昭・平・令 年 月
					昭・平・令 年 月～ 昭・平・令 年 月
					昭・平・令 年 月～ 昭・平・令 年 月
					昭・平・令 年 月～ 昭・平・令 年 月
資 格 免 許	名 称	取得(見込)年月日		名 称	取得(見込)年月日
配偶者の有無	有 ・ 無	扶養親族の有無	有 (人) ・ 無	健康状態	