# 正規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

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | 性 別 | 写真貼付<br>4㎝×3㎝<br>※直近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）※令和2年3月 31 現在 | | |
| 現住所 | 〒 | | |
| 連絡先<br>電話番号 | （自宅）<br>（携帯） | | |

| | 学校名 | 学部・学科 | 在学期間 |
|---|---|---|---|
| 学 歴<br>（高校から最終学歴） | | | 昭・平　年　月 ～<br>昭・平　年　月 卒業 |
| | | | 昭・平　年　月 ～<br>昭・平　年　月 卒業・卒業見込 |
| | | | 昭・平　年　月 ～<br>昭・平　年　月 卒業・卒業見込 |
| | | | 昭・平　年　月 ～<br>昭・平　年　月 卒業・卒業見込 |

| | 勤務先名及び職種等 | 在籍期間(和暦) |
|---|---|---|
| 職 歴<br>（古い順） | | 年　月～<br>年　月 |
| | | 年　月～<br>年　月 |
| | | 年　月～<br>年　月 |
| | | 年　月～<br>年　月 |
| | | 年　月～<br>年　月 |

| | 名称 | 取得(見込)年月日 | 名称 | 取得(見込)年月日 |
|---|---|---|---|---|
| 資格免許 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 配偶者の有無 | 有 ・ 無 | 扶養親族の有無 | 有（　　人）・ 無 | 健康状態 | |

社会福祉法人大田区社会福祉協議会