

契約職員採用試験
受験申込書兼履歴書

希 望 業 務 (○印をつ けること)	地域福祉権利擁護事業	
	生活相談担当業務	

申込年月日 令和 年 月 日

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	