

尼崎市社会福祉協議会嘱託職員採用試験申込書

(別紙1)

ふりがな				受付番号		
氏名				*		
生年月日	昭和 平成	年	月	日	年齢	歳
住所	〒 -					
自宅電話			携帯電話			

写真添付
①3ヶ月以内に 撮影したもの
② 縦4cm×横3cm

学 歴	学校名	学部・学科	在学期間	修学年限	修学区分
		中学校		自: S・H 年 月 至: S・H 年 月	年
			自: S・H 年 月 至: S・H 年 月	年	卒業
			自: S・H 年 月 至: S・H・R 年 月	年	卒業
			自: S・H・R 年 月 至: S・H・R 年 月	年	卒業 ・ 卒業見込

職 歴	勤務先	在職期間	勤続期間	雇用形態	退職理由
			自: S・H・R 年 月 至: S・H・R 年 月	年 月	正規 アルバイト等
		自: S・H・R 年 月 至: S・H・R 年 月	年 月	正規 アルバイト等	
		自: S・H・R 年 月 至: S・H・R 年 月	年 月	正規 アルバイト等	

※職歴欄が足りない場合は、主なものを記載して詳細は別紙(任意様式)に記載すること

資格・免許等	名称	取得年月日	名称	取得年月日

志望動機			
自己PR			
あなたが認める長所		あなたが認める短所	
ボランティア活動等社会活動歴			
趣味・スポーツ特技等			
申込書の記載事項は事実に相違ありません 令和 年 月 日 申込者氏名 (本人自署のこと)			
* 本人 ・ 代理		* 受付印	

* は記入不用です