(様式1) No. 1

平成 年度

社会福祉法人かすみがうら市社会福祉協議会職員採用試験申込書兼履歴書

(フリガナ)									(写	真添付)	
(氏 名)								3ヶ月以内に上半身・			
				印					正面向きで、本人と確		
生生	手月 日	年	月	日 (歳)	男	· 女	認できるもの		
										(4 c	$m \times 3$ c m)
現信	主所										
₹											
Tel					携	帯電話					
連絲	各先(現	.住所以外	に連絡を	を希望	する場	合のみ	記入)				
₹											
Tel	Tel 携带電話										
	在学	在学期間		学校名 (新しいものから順に)			学部・学科			○で囲む	
	年	月から	(最終学	丝歴)					호•	玄 貝认	年中退
	年	月まで									112
	年	月から							六		年中退
 学	年	月まで								_	T 1 25
于 歴	年	月から							太		年中退
	年	月まで									十十四
	年	月から							卒		年中退
	年	月まで							4	•	十十四
	年	月から							卒		年中退
	年	月まで							7	•	十十匹
	在暗	機期間	勤務先	名(新	斤しいも	らのから	5順に)	具体	的職	務内容	<u> </u>
	年	月から									
	年	月まで									
	年	月から									
職歴	年	月まで									
	年	月から									
	年	月まで									
	年	月から									
	年	月まで									
	年	月から									
	年	月まで									

	2, 9,
氏名	

取得年月日				免許・資格内容(見込の場合も記入)
免許	年	月	日	
	年	月	日	
	年	月	日	
· · · 資	年	月	日	
格	年	月	日	
	年	月	日	
	年	月	日	
				自己紹介
	性格			
志望の動機				
希望の職種				

[記入心得]

- 1. 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。
- 2. 記入には、黒または青のインクかボールペンを用い、かい書ではっきり記入し、数字は算用数字を用い、本人自筆でもれなく記入すること。
- 3. 写真添付欄には、申込日より 3 ヵ月以内に帽子をつけず上半身・正面向で撮った写真で、本人と確認できるものをのりづけし、裏面に氏名を記入すること。

	自己アピール文	平成	年	月	日
フリガナ					
氏名					
※ 自筆で記載し	、職歴のある場合は職務経歴も	含めて下さい	\ _0		
※ 題名は必要あ	りません。				