

(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・ 正面向きで、本人と確 認できるもの (4cm×3cm)		
生年月日 年 月 日 (歳)		男・女		
現住所 〒 Tel 携帯電話				
連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒 Tel 携帯電話				
学 歴	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	(最終学歴)		卒・卒見込・ 年中退
	年 月まで			
	年 月から			卒・ 年中退
	年 月まで			
	年 月から			卒・ 年中退
	年 月まで			
	年 月から			卒・ 年中退
	年 月まで			
	年 月から			卒・ 年中退
年 月まで				
職 歴	在職期間	勤務先名 (新しいものから順に)	具体的職務内容	
	年 月から			
	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			
	年 月から			
年 月まで				

		氏名	
	取得年月日	免許・資格内容（見込の場合も記入）	
免許・資格	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	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。

