

社会福祉法人志木市社会福祉協議会
職員採用試験履歴書兼受験申込書

(写真貼付欄)
写真を貼ってください
縦4cm×横3cm

分類	短時間勤務職員	募集職種	障がい者通所施設	
ふりがな 氏名			男 女	昭和・平成 年 月 日生 (歳)
ふりがな 現住所	〒 -			
電話番号 携帯電話	() -	() -	緊急連絡先 () -	

学 歴	修学期間	学校・学部・学科
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	
	年 月から 年 月まで	

職 歴	在職期間	勤務先(会社名)	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		

免 許 ・ 資 格	免許・資格名称	取得年月	交付機関
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

志望動機	別紙のとおり	健康状況	
------	--------	------	--

この申込書に記載したことは、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自署)

※欄が不足する場合は、任意で追加してください

※所定欄に、黒インク又は黒ボールペンで、かい書で丁寧に記入してください。