社会福祉法人上三川町社会福祉協議会
嘱託職員採用申込書兼履歴書

写　真 (1)申込みの際は、必ず写真を貼ってください。 (2)申込日の６ヶ月以内に撮影した上半身・正面・無帽・カラーのもの。(縦 4.5×横 3.5)	1　ふりがな	
	氏　　名	
	2　生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生まれ (満　　歳)
	3　性　　別	□ 男　□ 女

4　現住所	〒　　－　　(電話)　　－　　－ (携帯)　　－　　－
5　連絡先 (同上の場合は記載不要)	〒　　－　　(電話)　　－　　－

6　学　歴	学　校　名	学部学科等	在学期間	備　　考
	中学校		年　　月～ 年　　月	卒業
			年　　月～ 年　　月	卒業見込・卒業 中退・修了
			年　　月～ 年　　月	卒業見込・卒業 中退・修了
			年　　月～ 年　　月	卒業見込・卒業 中退・修了

7　職　歴	在　職　期　間	勤　務　先　名	仕事の内容
	年　　月～　　年　　月		
	年　　月～　　年　　月		
	年　　月～　　年　　月		
	年　　月～　　年　　月		
	年　　月～　　年　　月		
	年　　月～　　年　　月		
	年　　月～　　年　　月		
	年　　月～　　年　　月		
	年　　月～　　年　　月		
	年　　月～　　年　　月		

8　資格・免許等	名　　称	取得年月	名　　称	取得年月
		年　　月		年　　月
		年　　月		年　　月
		年　　月		年　　月
		年　　月		年　　月
		年　　月		年　　月

9　志望の動機・特技・アピールポイントなど	

自宅からいきいきプラザまでの通勤距離・時間	扶養家族数（配偶者を除く）　　人
.　　ｋｍ	配偶者　□　有　□　無
約　　時間　　分	配偶者の扶養義務　□　有　□　無

申込書に記載した事項は、事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏　名　　(印)

申込書は、必ず本人が記入し、押印してください。（※シャチハタ不可）

※　個人情報の取り扱いについて

「嘱託職員採用申込書兼履歴書」に記載された個人情報は、当協議会の職員採用に関する業務の目的のみに使用し、他の目的に使用することはありません。