

No.

平成30年度 下関市社会福祉協議会

# 職員採用試験受験申込書 (兼履歴書)

写真貼付  
たて よこ  
4cm×3cm

申込年月日 平成 年 月 日	
氏名	ふりがな
	印

《性別》 男 ・ 女		《生年月日》 年 月 日生 (満 歳)		
現住所 〒		電話 ( )		
連絡先 〒		電話 ( ) 携帯電話 ( )		
学歴	学 校 名	学 部・学 科等	在 学 期 間	○で囲む
	最終学校		平成 年 月から 平成 年 月まで	卒 業 卒業見込
	最終学校の前の学校		平成 年 月から 平成 年 月まで	卒 業 卒業見込
	通信教育等 (上記と並行して履修したもの)		平成 年 月から 平成 年 月まで	卒 業 卒業見込
職歴	勤務先 (現在)	在 職 期 間		
	勤務先名 〒	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで		
資格・免許・受験資格名		研究テーマ等関心ごと		
		趣 味		
自分の性格 (長所・短所等)		志望の動機		
試験で配慮してほしい点 (車椅子等)				

※満年齢は平成31年4月1日現在の年齢を記入してください

※太線枠内を記入してください

No.

# 職務経歴書

氏名

印

勤務先等	在職期間
	平成 年 月から 平成 年 月まで
	平成 年 月から 平成 年 月まで
	平成 年 月から 平成 年 月まで
	平成 年 月から 平成 年 月まで
	平成 年 月から 平成 年 月まで
	平成 年 月から 平成 年 月まで
	平成 年 月から 平成 年 月まで
	平成 年 月から 平成 年 月まで
	平成 年 月から 平成 年 月まで
	平成 年 月から 平成 年 月まで
	平成 年 月から 平成 年 月まで
	平成 年 月から 平成 年 月まで

※職歴がある場合は必ずご記入ください。また、欄が足りない場合は A4 サイズでコピーし、使用してください。

ボランティア活動・社会活動などに取り組んでいる場合は記入できる範囲でかまいませんので、記入してください

備考