# 清瀬市社会福祉協議会 臨時職員採用試験申込書

| 職種 | 生活介護事業所（週5日　12:00-16:00） |
|---|---|

| | |
|---|---|
| ふりがな | |
| 氏　名 | |
| 年　　月　　日（満　　歳） | 性別: |

写真貼り付け
縦4cm×横3cm
（裏面に氏名記載）

| | |
|---|---|
| ふりがな | 電話 |
| 現住所　〒 | |
| | |
| ふりがな | 電話 |
| 連絡先（上記現住所以外に連絡を希望する場合） | |
| | |

| 元号 | 年 | 月 | 学歴・職歴（それぞれ項目ごとに） |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※　学歴は、中学校卒業から記載すること。
※　職歴は、医療・保健・社会福祉・教育に関する職歴の場合、非常勤の職も記載すること。

| 元号 | 年 | 月 | 学歴・職歴（それぞれ項目ごとに） |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | 免許・資格 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 志望動機 | 配偶者の有無 | 有・無 |
|---|---|---|
| | | |

| 趣味・特技 |
|---|
| |

| 自覚している性格 |
|---|
| |

上記記載事項は全て事実に相違ないことを誓います。

令和　　年　　月　　日

氏名　　印