

松田町社会福祉協議会 令和3年度 職員採用試験 応募用紙

氏名		性別	受験番号※
フリガナ		男・女	
生年月日			
昭和・平成	年 月 日	令和4年4月1日現在 歳	写真  申込時3か月以内 脱帽・上半身・正面 縦横4cm×横3cm程度 写真裏面に氏名を記載 のこと

現住所(アパート、マンション等は名称、部屋番号まで記載のこと)		
(〒 — )		
電話番号( )	-	携帯電話番号( ) -

学歴	(最終学歴から新しい順に記入してください。) ※中学校以前は記載不要	
学校名	学部・学科・専攻等	卒業年月(和暦)
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月

資格・免許等 (取得見込のものも記載してください)	取得(見込)年月(和暦)	備考(いずれかに○をつける)
資格・免許等の名称		
	年 月	取得済 取得見込

職歴 (卒業後の全職歴を空白期間が無いように、新しい順に記入してください)				
企業・団体名	業種	職務内容	職制	在職期間(和暦)
				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

志望の動機、入職後に担当してみたい業務など
自己のアピールポイント、特技など
本人希望記入欄(勤務条件、健康状態等、配慮を希望することがあれば記入)