

桑名市社会福祉協議会 パート職員採用申込書

| | |
|---|------------------|
| 1 | 事務等（桑名市総合福祉会館勤務） |
|---|------------------|

※応募職種（勤務場所）の番号に「○」をつけてください

写真を
貼ってください

縦4cm×横3cm

※鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入してください

| | | | | | | | |
|---|--|--------------|-----|--------------------------------------|--|----------------|--|
| | | | | ※受験番号 (記入しない) | | | |
| ふりがな | | 生年月日 | | 年齢 | | 性別 | |
| 氏名 | | 年 月 日 | | 満 歳 | | | |
| | | | | 申込日現在 | | | |
| 現住所 〒 | | — | | 自宅電話 () | | | |
| | | | | 携帯電話 () | | | |
| | | | | (アパート、寮等に居住の場合は、その名称・部屋番号まで記入してください) | | | |
| 連絡先（通知送付先や連絡先が、上記と異なる場合は記入してください） | | | | | | | |
| 〒 | | — | | 電話 () | | | |
| 学歴(中学校から順に最終学歴まですべて記入してください) 記入欄が足りない場合は別紙を添付してください | | | | | | | |
| 学校名 | | 学部名 | 学科名 | 期間 | | 区分 | |
| | | | | 年 月から 年 月まで | | 卒 年中退 | |
| | | | | 年 月から 年 月まで | | 卒 年中退 | |
| | | | | 年 月から 年 月まで | | 卒 年中退 | |
| | | | | 年 月から 年 月まで | | 卒 年中退 | |
| 職歴(ある場合は古い順に全て記入してください) 記入欄が足りない場合は別紙を添付してください | | | | | | | |
| 勤務先または職業 | | 職務内容 | | 所在地 | | 在職期間 | |
| | | | | | | 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 | |
| 資格免許 (記入欄が足りない場合は別紙を添付してください) | | | | | | ※取得 ※取得見込 | |
| | | □取得 □取得見込 | | | | □取得 □取得見込 | |
| | | □取得 □取得見込 | | | | □取得 □取得見込 | |
| | | □取得 □取得見込 | | | | □取得 □取得見込 | |
| その他特記すべき事項・ボランティア活動・社会貢献活動等 | | | | | | ※受付印 | |