

受験番号

R08-

※上は記入しないでください。

(写真貼付)

1 本人、単身、胸から上を撮影したもの
2 写真の裏面に、氏名を記入の上、貼付する
3 撮影後3ヶ月以内のもの(4×3cm程度の大きさ)

伊勢市社会福祉協議会職員採用試験 履歴書

ふりがな				現住所(通知発送先)		
氏 名				〒 電話		
性別		生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日 歳(令和9年4月1日現在)	採用後予定住所		
				〒 電話		
学 歴	学校名	部科名		所在市町村	修学期間	卒・卒見込等の別
					～ 年 月 月	
					～ 年 月 月	
					～ 年 月 月	
					～ 年 月 月	
職 歴 (アル バ イ ト 等)	勤務先名	職務内容		所在地	在職期間	
					～ 年 月 月	
					～ 年 月 月	
					～ 年 月 月	
					～ 年 月 月	
免 許 ・ 資 格	免許・資格名	取得年月日		(得意な学科)		
		年 月 日		(健康状態)		
		年 月 日		(趣味)		
		年 月 日		(スポーツ)		
(当協議会職員を希望する理由と自分のアピールを記入してください。)						
私は、貴協議会の職員募集に応募します。この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名(自筆)						

注 1 提出された書類は合格・不合格にかかわらず、返却しません。
2 この申込書の記載事項に不正がある場合、採用される資格を取消されることがあります。