伊丹市会計年度任用職員採用試験受験申込書(社会福祉士・社会福祉主事)

受験番号	(社)　-

太枠線内を記入してください。

ふりがな		写真貼り付け (縦４cm×横３cm) 脱帽・正面向・上半身を３ケ月以内に撮影したもの	記入日　令和　年　月　日
氏　名			免許・資格・検定など（取得見込を含む）／取得年月日
生年月日	昭・平　年　月　日		普通自動車免許（記入日現在の状況）／有・無（取得見込　年　月）
TEL（自宅）	-　-		
（携帯）	-　-		
現住所	〒　-	性別	

学歴	在学期間		学校名	学部・学科名	制度	区分
	自　・　・	至　・　・			３年制	卒業
	自　・　・	至　・　・			年制	卒業・卒見込 修了・中退
	自　・　・	至　・　・			年制	卒業・卒見込 修了・中退
	自　・　・	至　・　・			年制	卒業・卒見込 修了・中退
	自　・　・	至　・　・			年制	卒業・卒見込 修了・中退

職歴	在職期間		勤務先名	職務内容	退職理由
	自　・　・	至　・　・			
	自　・　・	至　・　・			
	自　・　・	至　・　・			
	自　・　・	至　・　・			
	自　・　・	至　・　・			
	自　・　・	至　・　・			

志望動機

自己ＰＲ（または現在努力している事項）

今一番関心のあること

長所		ボランティア活動	
短所		クラブ・サークル活動	
趣味		特技	

（確認事項）　あなたがこの申込書に記載された個人情報については、個人情報の保護に関する法律により保護され、採用以外の目的に利用されることはありません。