

※受験番号

社会福祉法人町田市社会福祉協議会職員採用試験申込書兼履歴書

写真をはる位置 (30mm×40mm)	フリガナ							男・女
	氏名							
	生年月日 昭和・平成 年 月 日 (満 歳)							
	住所 〒							
電話				携帯電話				
在 学 期 間				学 歴				
年号	年	月		学 校 名	学部科目	所在地 (市部名)	卒業等*	
			から				中・卒・見	
			まで					
			から				中・卒・見	
			まで					
			から				中・卒・見	
			まで					
			から				中・卒・見	
			まで					
			から				中・卒・見	
			まで					
在 職 期 間				職 歴				
年号	年	月						
			から					
			まで					
			から					
			まで					
取 得 年 月 日				免 許 ・ 資 格				
年号	年	月	日					

自 己 紹 介 書

得意な科目及び 研究課題	
クラブ活動スポーツ 文化活動等	
自覚している性格	
趣 味	
特 技	
志 望 の 動 機	

家       族	続柄	同居別
		同居・別居
		同居・別居
		同居・別居
		同居・別居
		同居・別居
		同居・別居
		同居・別居

私は、次に掲げるいずれにも該当しておりません。この標記の記載事項に相違ありません。

1. 成年被後見人及び被保佐人
2. 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
3. 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

令和 年 月 日

氏 名

※印の欄を除いて、それぞれの欄に必要事項をペン書きで明瞭に自書記入するとともに、該当箇所を○で囲んでください。

\*は、中退は「中」、卒業は「卒」、卒業見込みは「見」を○で 囲むこと。

※受験番号

社会福祉法人町田市社会福祉協議会職員採用試験受験票

写真をはる位置  (30mm×40mm)	フリガナ	男・女
	氏名	
	生年月日 昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
	〒 住所  電話 携帯電話	

〈注意事項〉

- \*集合時間は厳守のこと。(試験会場の開場時間は、8時30分です。)
- \*試験開始後に来た人は、受験できません。
- \*自動車、バイク、自転車等での来場は厳禁です。
- \*持ち物  
本票、筆記用具(HB鉛筆等、消しゴム、ボールペン)