

能登町社会福祉協議会職員採用試験申込書兼履歴書

ふりがな				性別	男・女	応募区分 (応募するものに印) □一般職員
氏名				別		
生年月日	昭和・平成	年	月	日	(満)	歳)
ふりがな						
現住所	〒 (-)	TEL	-	-		
ふりがな						
連絡先	〒 (-)	TEL	-	-		

写真添付
縦40mm×横30mm
脱帽、正面向、上半身
写真は、3か月以内に
撮影したもの

学 歴	学校名	学部・学科名	修学期間	
	中学校		年 月～ 年 月	卒・退
			年 月～ 年 月	卒・退
			年 月～ 年 月	卒・退
			年 月～ 年 月	卒・退

職 歴	勤務先	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

免許資格	免許・資格の名称	取得年月日	取扱機関

次の事項について該当の有無を○で囲んでください。

- ・成年被後見人又は被保佐人
【 有 ・ 無 】
- ・禁固刑上の刑に処せられ、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
【 有 ・ 無 】
- ・日本国憲法施行の日以降において、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、又これに加入した者
【 有 ・ 無 】

年	月	日	ボランティア活動等社会活動の経験を記入のこと

趣味・特技・好きな科目、学科等について記入してください。
志望の動機
既往歴 (病気・けが) 【 有 ・ 無 】
・
・
・

以上の記載事項に相違ありません。
令和 年 月 日
氏名 _____ 印

- 記入注意
- ① 記入は黒のインク又はボールペンを使用し、数字は算用数字、文字は楷書で
ていねいに記入してください。
 - ② 履歴は中学卒後の全期間（無職、自営業従事期間含む）を記入してください。
 - ③ 採用試験申込に提出された書類は、採用試験のみに利用し、それ以外の使用は
致しません。なお、提出された書類についてはお返しできませんのでご了承ください。