

(受験番号 )

# 久米南町社会福祉協議会職員採用申込書

## 履 歴 書

令和 年 月 日現在

ふりがな		性別
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	
ふりがな		
現住所	〒 TEL( ) - 携帯( ) -	
ふりがな		
連絡先	〒 TEL( ) -	

写真をはる位置  
(3×4cm)

申込みの際、写  
真のないものは  
受理しません

(連絡先は現住所以外に希望する場合のみ記入すること)

学 歴 ・ 職 歴	年 月	高等学校入学
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

(職歴にはいわゆるアルバイトは含めない)

久米南町社会福祉協議会

資 格 等	取 得 年 月 日	資 格 等 の 名 称	
趣 味 ・ 特 技		所 属 ク ラ ブ 等	
志 望 の 動 機			
備 考			

上記のとおり受験を申し込みます。

なお、私はすべての受験資格を満たしており、申込記載事項に誤りはありません。

令和 年 月 日

氏名(本人自書)

---