

(一財)宝塚市保健福祉サービス公社職員採用試験申込書

記入心得

1. 黒のボールペンで、受験者本人が丁寧に記入すること。
2. □のあるところは該当する□の中に×印を記入すること。
3. 受験番号欄は何も記入しないこと。

職 種				
受験番号				

フリガナ 名前	(写真欄) 1 申込前6カ月以内に撮影したもの 2 縦5cm×横4cm 3 上半身無帽 4 同一の写真を受験票にも貼付のこと
昭和 年 月 日生 満 歳	
フリガナ 現住所	
〒 - TEL () -	平成 年 月 日撮影
携帯電話	
E-mailアドレス	

	在学期間	学校・学部・学科名	制度	区分	備考
学	自 . .	中学校	年制	卒業・卒見	
	至 . .			修了・中退	
歴	自 . .			卒業・卒見	
	至 . .			修了・中退	
	自 . .			卒業・卒見	
	至 . .			修了・中退	

	在職期間等	勤務先名	所在地	職務内容	給料	退職理由	備考
職	自 . .						
	至 . .						
歴	自 . .						
	至 . .						
	自 . .						
	至 . .						

職 歴	在職期間等	勤務先名	所在地	職務内容	給料	退職理由	備考
	自 至	・ ・					
	自 至	・ ・					
	自 至	・ ・					
	自 至	・ ・					
	自 至	・ ・					
資 格 免 許	取得年月日	名 称	取得年月日	名 称			
	昭 平	・ ・	昭 平	・ ・			
	昭 平	・ ・	昭 平	・ ・			
	昭 平	・ ・	昭 平	・ ・			
自分が認める長所			自分が認める短所				
趣味・特技							
加入したクラブ・サークル・ボランティアの活動歴							
志望動機・理由・自己PR							
					通勤時間 約 時間 分		
					扶養家族数(配偶者を除く) 人		
					配偶者 配偶者の扶養義務 ※有・無 ※有・無		
以上のとおり相違ありません							
平成 年 月 日				名前		印	