

公益財団法人相模原市勤労者福祉サービスセンター嘱託職員採用試験受験申込書

(※本人自筆)

職 種 サービスセンター嘱託職員		※ 受付番号		写真欄 (1)写真は、申込み前3か月以内に撮影したもの (2)上半身、脱帽、正面向き 縦4.5cm、横3.5cm程度 (3)写真裏面に氏名を記入してください。
ふりがな				
氏 名	(男・女)			
生年月日	昭和 平成 年 月 日 2022年9月1日現在で 満 歳			
現住所	(〒 - ) 電話 ( ) - 携帯 ( ) - (同居先 方)			
緊急連絡先	名称 電話 ( ) -			
学 歴	学 校 名	学部・学科・専攻	修 学 期 間	修 学 区 分 ※ 該当部分に○
	現在又は最終		年 月から 年 月まで	昭和・平成 年 月 卒 卒見込 中退
	その前		年 月から 年 月まで	昭和・平成 年 月 卒 卒見込 中退
	その前		年 月から 年 月まで	昭和・平成 年 月 卒 卒見込 中退
	その前		年 月から 年 月まで	昭和・平成 年 月 卒 卒見込 中退
	その前		年 月から 年 月まで	昭和・平成 年 月 卒 卒見込 中退
職 歴  (アルバイトを除く)	勤 務 先 (部課名まで)	職 務 内 容	在 職 期 間	就労の形態
	現在又は最終		年 月から 年 月まで	正規 その他 ( )
	その前		年 月から 年 月まで	正規 その他 ( )
	その前		年 月から 年 月まで	正規 その他 ( )
	その前		年 月から 年 月まで	正規 その他 ( )
	その前		年 月から 年 月まで	正規 その他 ( )

※ 職歴等の欄で書ききれない場合は別紙(様式自由)による提出も可

取得年	月	免許・資格	
趣味、特技、ボランティア経験		通勤時間 約 時間 分	
		扶養親族（配偶者を除く）  人	
		配偶者	配偶者の扶養義務
		有 無	有 無
本人希望記入欄（持病又は再発のおそれのある既往症がある場合はこちらに記入してください。）			
<p>私は、公益財団法人相模原市勤労者福祉サービスセンター嘱託職員採用試験の受験申込みをしますが、この申込書および提出するすべての書類の記載事項に相違ありません。</p> <p>2022年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名（自筆） 印</p>			

- 注1 ※印欄を除いて、申込書のすべての欄にもれなくインク又はボールペン（黒）を用い、楷書で丁寧に自筆で記入してください。なお、数字は算用数字で記入してください。
- 注2 最後の欄には必ず申込書記載日を記入し、署名、押印してください。
- 注3 記入事項に虚偽又は不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 注4 学歴欄は、高校から最終学歴まで記入してください。また専修学校等の修学がありましたら記入してください。