

No.	
-----	--

平成30年度 社会福祉法人愛媛県社会福祉協議会
嘱託職員 応募用紙

写真貼付
縦45mm×横35mm
上半身正面
裏面に氏名を記入
全面のりづけ

申込年月日		平成 年 月 日			
氏名	フリガナ				印
性別	男・女	生年月日	S・H 年 月 日生 (満 歳)		
現住所	〒 —				電話番号 (自宅)
					() —
					電話番号 (携帯電話)
	() —				
学歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科		在 学 期 間	○で囲む
	大学・短期大学			H 年 月から H 年 月まで	卒業 卒業見込み
	高等学校・専門学校等			H 年 月から H 年 月まで	卒業 卒業見込み
年	月	資格・免許等			
志望の動機					
自分の性格 (長所・短所等)					
趣味・特技			健康状態		

※黒のペンを使用し、楷書で正確に記入してください。

職務経歴書

在職期間	期間	勤務先 部署名 役職名等	具体的職務内容
年 月から 年 月まで	年 月間		
年 月から 年 月まで	年 月間		
年 月から 年 月まで	年 月間		
年 月から 年 月まで	年 月間		
年 月から 年 月まで	年 月間		
年 月から 年 月まで	年 月間		
年 月から 年 月まで	年 月間		
年 月から 年 月まで	年 月間		
年 月から 年 月まで	年 月間		
年 月から 年 月まで	年 月間		
年 月から 年 月まで	年 月間		

(記入上の留意点)

- ・最終学歴後から現在までの職務経歴について漏れなく記入してください。
- ・現時点までの職務経験を新しいものが上になるように順番に記入してください。
- ・職務経歴は、経験年数加算の対象となりますので、できるだけ正確に記入してください。