

公益社団法人龍ヶ崎市シルバー人材センター
職員採用試験申込書

令和 年 月 日現在

写 真 (縦4cm×横3cm) 申込前6ヶ月以内に 撮影した脱帽・上半 身正面向きで、本人 と確認できるもの。	※受験番号		※受付印
	フリガナ		
	氏 名		
性別	1 男	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)
	2 女	現住所	〒
		電話番号 ()	
学 歴	学校名	学部・学科(専攻)名	在学期間
	中学校		年 月卒業
			年 月入学
			年 月卒業・卒業見込・中退
			年 月入学
		年 月卒業・卒業見込・中退	
		年 月入学	
		年 月卒業・卒業見込・中退	
職 歴	勤務先		期間
	名称		年 月 日 ～ 年 月 日 勤務形態 (正社員・アルバイト・その他 ())
	名称		年 月 日 ～ 年 月 日 勤務形態 (正社員・アルバイト・その他 ())
	名称		年 月 日 ～ 年 月 日 勤務形態 (正社員・アルバイト・その他 ())

注意：学歴・職歴欄は、空白期間がないよう記入し、欄が不足する場合は別紙を添付してください。

注意：※欄は記入しないでください。

裏面あり

資格・免許等の名称	取得(見込)年月
	年 月 取得 ・ 見込
	年 月 取得 ・ 見込
	年 月 取得 ・ 見込
	年 月 取得 ・ 見込
	年 月 取得 ・ 見込
趣味・特技等	
自己PR	

記入上の注意

1. 記入の際は、必ずボールペンで正確かつ明瞭に記入してください。
2. 記載事項に虚偽があった場合は採用を取り消す場合があります。