

※受験番号

※網掛けされた部分に記入（入力）してください。

社会福祉法人 稲城市社会福祉協議会 パートタイム職員 受験申込書・履歴書

(写真貼付) (4cm×3cm)	フリガナ					
	氏名					
	生年月日	年	月	日	満	歳 (R4年12月1日時点)
	現住所	〒		—		
	固定	—	—	携帯	—	—
	メール					
	※上記以外に連絡を希望する時は、以下に記入してください。					
	〒		—			
	固定	—	—	携帯	—	—
	メール					

	在学期間				学校名	学部・学科	卒業など
	年号	年	月				
学歴 (通信教育も含む)				から			
				まで			
				から			
				まで			
				から			
				まで			
				から			
				まで			
			から				
			まで				

	在職期間				勤務先名称
	年号	年	月		
職歴				から	
				まで	
				から	
				まで	
				から	
				まで	
				から	
				まで	
			から		
			まで		

※受験番号		氏名		
免許・資格	取得年月日			免許・資格名称
	年号	年	月	
交通	自宅から勤務地（エイトピア工房）までの交通経路と所要時間			
自己紹介欄				
スポーツ、文化活動、 地域活動等				
ご自身の性格				
趣味・特技				
志望動機				

社会福祉法人 稲城市社会福祉協議会

※電子メールで応募する方は、別シート（自己アピール文）の記入も忘れずに行ってください。

【自己アピール文をお書きください。】

フリガナ	
氏名	

(受付用)
受験番号

※タイトルは不要です。
※用紙は増やさないでください。

--