

令和4年9月1日採用 世田谷区社会福祉協議会  
職員採用選考応募用紙

受験番号:

※事務局で使用

写真貼付

たて よこ  
4cm × 3cm

※3か月以内に  
撮影したもの

申込年月日 令和 年 月 日				
ふりがな			性別	
氏名			※	
生年月日	S・H	年 月 日生 ( 歳 ※)	※令和4年9月1日現在	
ふりがな			電話番号	
現住所	〒		自宅: - - 携帯: - -	
ふりがな			電話番号	
上記以外の連絡先	〒		- -	
学歴 高等学校から最終学歴まで古い順に記入	学校名	学部・学科	在学期間	○で囲む
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業 卒業見込
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業 卒業見込
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業 卒業見込
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業 卒業見込
職歴 古い職歴順から記入。	勤務先名及び職種等		在職期間	
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	
資格 免許	名称	取得(見込)年月日	名称	取得(見込)年月日

※「性別」欄:記載は任意です。未記載とすることも可能です。

社会福祉法人 世田谷区社会福祉協議会