# 京田辺市社会福祉協議会正規職員募集申込書

| 申込年月日 | 令和　　年　　月　　日 | ※受付番号（記入しないこと） | | | |
|---|---|---|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| ふりがな | | 写真<br>（縦４㎝×横３㎝）<br>無帽で正面から上半身を３ヶ月以内に撮影した本人と確認できるものに限る。裏面に氏名を明記し、貼り付けること。 |
| 本人氏名 | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日（　　歳） | |
| ふりがな | | |
| 現住所 | 〒　　－ | |
| 電話番号 | ※日中に連絡が取ることができる電話番号を記入願います | |
| ふりがな | | |
| 連絡先 | ※現住所と異なる場合のみ記入<br>〒　　－ | |

学　歴　※記入欄が不足する場合は別紙に作成し添付願います

| 在学期間（和暦 S/H/R） | 学校・学部・学科 | 該当に○印 |
|---|---|---|
| 年　月～　年　月 | 中学校卒業 | |
| 年　月～　年　月 | | 卒業　卒業見込<br>他（　　） |
| 年　月～　年　月 | | 卒業　卒業見込<br>他（　　） |
| 年　月～　年　月 | | 卒業　卒業見込<br>他（　　） |
| 年　月～　年　月 | | 卒業　卒業見込<br>他（　　） |
| 年　月～　年　月 | | 卒業　卒業見込<br>他（　　） |

職　歴　※記入欄が不足する場合は別紙に作成し添付願います

| 在職期間（和暦 S/H/R） | 勤務先・職務内容等 | 該当に○印 |
|---|---|---|
| 年　月～　年　月 | | 正規　非正規<br>他（　　） |
| 年　月～　年　月 | | 正規　非正規<br>他（　　） |
| 年　月～　年　月 | | 正規　非正規<br>他（　　） |
| 年　月～　年　月 | | 正規　非正規<br>他（　　） |
| 年　月～　年　月 | | 正規　非正規<br>他（　　） |
| 年　月～　年　月 | | 正規　非正規<br>他（　　） |
| 年　月～　年　月 | | 正規　非正規<br>他（　　） |