

公益財団法人 川崎市シルバー人材センター 職員採用試験申込書(兼履歴書)

氏名	フリガナ	性別	生年月日	受験番号
		男・女	昭和・平成 年 月 日 満 歳	※記入しないでください。
現住所	〒 電話 () 携帯 ()		・この欄に写真を貼ってください。 ・40mm×30mm ・上半身、正面向き、脱帽 ・3ヶ月以内撮影 ・写真の裏面に氏名を書くこと。	
上記以外の連絡先	〒 電話 ()			
※試験合格時の連絡先	電話 ()			

学歴

学校名	学部	学科・専攻	在学期間(年数)
(最終学歴)			年 月 日から 年 年 月 日まで ケ月
(その前)			年 月 日から 年 年 月 日まで ケ月

職務経験 (直近のものから順に記入し、記入しきれない場合は同じ項目で別紙に記載し、ホチキス止めしてください。)

会社名	部署名等	在籍期間(年数)	該当に○
(最終職歴)		年 月 日から 年 年 月 日まで ケ月	在籍 退職
(その前)		年 月 日から 年 年 月 日まで ケ月	退職
		年 月 日から 年 年 月 日まで ケ月	退職
		年 月 日から 年 年 月 日まで ケ月	退職
		年 月 日から 年 年 月 日まで ケ月	退職

その他

長所	短所		
特技	趣味		
健康状態			
最寄駅 線	扶養家族数 (配偶者を除く) 人	配偶者 有・無	配偶者の扶養義務 有・無

以上の記載事項は、事実に相違ありません。

令和 年 月 日

(「氏名」及び「年月日」は、必ず自署してください。)

氏名