

ふりがな		※1 性別	写真貼付 2.4 cm×3.6 cm 3ヶ月以内に撮影したものに限る
氏名			
生年月日	※2 外国籍の方		
平成 年 月 日生 (満 歳)	国籍・地域:		
		在留資格:	
ふりがな			電話 ()
現住所 (下宿などの場合は、アパート名、部屋番号などを詳しく記入してください。)			—
(〒 —)			
ふりがな			電話 ()
帰省先等住所 (現住所が下宿先などの場合のみ、連絡先を記入してください。)			—
(〒 —)			

	学 校 名	学 部	学 科	期 間	卒業・中退 卒業見込の別
学	中学校			自 年 月 至 年 月	
				自 年 月 至 年 月	
				自 年 月 至 年 月	
歴				自 年 月 至 年 月	
				自 年 月 至 年 月	
				自 年 月 至 年 月	
				自 年 月 至 年 月	

	勤 務 先 (支店・部課まで記入)	※3 従事した職種・身分	従事した勤務内容 (具体的に)	期 間
職				自 年 月 至 年 月
				自 年 月 至 年 月
歴				自 年 月 至 年 月
				自 年 月 至 年 月
等				自 年 月 至 年 月
				自 年 月 至 年 月

- 記入上の注意
1. 黒又は青のボールペン又はペンを使って、楷書で、必ず本人が記入してください。
 2. ※1 「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。
 3. ※2 「外国籍の方」欄は、外国籍の方のみ、「国籍・地域」「在留資格」を記入してください。
 4. ※3 従事した職種・身分欄には、職種および正規職員・臨時職員などの身分を記入してください。

自動車運転免許、各種資格・免許（取得見込を含む）			
平成・令和	年 月		平成・令和
平成・令和	年 月		平成・令和
平成・令和	年 月		平成・令和

賞罰	特技、趣味、運動競技等
----	-------------

アルバイト、その他の経歴

受験に当たり、配慮してもらいたいこと（例：車いすのため階段昇降ができない、難聴のため面接時に声を聞きとりにくいなど）

志望理由

社会福祉法人浜松市社会福祉協議会 記入欄（志願者は記入しないこと）

※必ず両面印刷してください。

