

おもて

志摩市雇用創造協議会選考申込書

私は、志摩市雇用創造協議会職員の選考を受けたいので、次のとおり申し込みます。

この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

年 月 日

(宛先) 志摩市雇用創造協議会 会長

募集部署名	志摩市雇用創造協議会			(写真欄) タテ4cm×ヨコ3cm ○正面、上半身、脱帽、無背景で本人であることが完全に識別できるもの ○3ヶ月以内に撮影したもの ○写真の裏に氏名を記入して貼付してください。
職 種	事業推進員(リーダー)			
ふりがな				
氏 名				
生年月日	※ 昭和 平成	年 月 日生	(満 歳)	
ふりがな	〒 ー			電話
現住所				
ふりがな	〒 ー (現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入)			電話
連絡先				
緊急連絡先 (家族など必ず連絡がとれる場所)				
ふりがな				電話
氏 名				
現住所	〒 ー			

志望の動機(自己PR)

添付書類:免許等を要する職種の場合は、当該免許等の写し

- ※ 黒のインク又はボールペンで記入してください。
- ※ 数字はアラビア数字で、文字は楷書でていねいに書いてください。
- ※ 年齢は申込時点の満年齢を記入してください。

学歴（最近の学歴を記入してください。）			
学校名	所在地	期間（卒業・卒業見込・中途退学のいずれかを○で囲んでください。）	
(最終)		年 月 日から	卒業 ・ 卒業見込
		年 月 日まで	中途退学

学校卒業後の就労経験を順に記入してください。ない場合は「なし」と記入してください。			
勤務先	所在地	勤務期間	仕事の内容
(最終)		年 月 日から	
		年 月 日まで	
(その前)		年 月 日から	
		年 月 日まで	
(その前)		年 月 日から	
		年 月 日まで	
(その前)		年 月 日から	
		年 月 日まで	
(その前)		年 月 日から	
		年 月 日まで	

現在お持ちの資格・免許などの名称と取得（見込）年月日を記入してください。		
免 許 ・ 資 格	取得 ・ 見込 年月日	
	年 月 日	取得 ・ 取得見込
	年 月 日	取得 ・ 取得見込
	年 月 日	取得 ・ 取得見込

得意な科目・分野	自覚している性格
趣味・特技等	校内外の諸活動（クラブ活動、ボランティア活動等）