

公益社団法人千葉市シルバー人材センター職員採用選考受験申込書兼履歴書

受 験 職 種	ふ り が な	受験番号
事 務	氏 名	※記入しないでください。
生年月日 昭和 年 月 日生 ( ) 歳 (令和7年4月1日現在)		性別 (○で囲む) 男 ・ 女
現住所 (寮・下宿・アパートの場合には、何々様方まで詳しく記入) (〒 - ) 電話 ( - - )		写真貼付欄 (縦4センチ×横3センチ) 申し込むときに必ず貼 ってください。写真がな い場合は受付けません。 上半身脱帽正面向き で、最近3か月以内に撮 影したもので、はっきり 本人と確認できるものに 限る。 写真裏面には、氏名・ 生年月日を記入。
試験結果等の連絡先 (現住所以外を希望する場合のみ記入してください。) (〒 - ) 電話 ( - - )		

○学歴 (最終学歴及びそれ以前の学歴を記入)		
年 月	学 校 名	学部・学科
年 月～ 年 月	(最終学歴)	
年 月～ 年 月	(その前)	
年 月～ 年 月	(その前)	
○職歴 (新しいものからさかのぼってできるだけ具体的に記入)		
勤務先	在職期間	年 月～ 年 月
職務内容・勤務形態 (パート・アルバイトを含む)		
勤務先	在職期間	年 月～ 年 月
職務内容・勤務形態 (パート・アルバイトを含む)		
勤務先	在職期間	年 月～ 年 月
職務内容・勤務形態 (パート・アルバイトを含む)		

裏面も必ず記入してください。

○資格・免許

名 称	取得（見込）年月	名 称	取得（見込）年月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月

○志望の動機、理由

--

○あなたの性格・自己PR

--

○健康状態及び既往症

健康状態（○で囲む）	健 康 ・ 健康にやや不安 ・ 健康に極めて不安
	補足説明（ ）
既往症（	）

《注意事項》

- 申込受付期間内に、持参又は郵送してください。
- 記入欄が足りない場合は、別紙に記入し添付してください。

上記記載事項に相違ありません

令和 年 月 日

署名\_\_\_\_\_

※署名は必ず自署してください。