

## 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) 平成	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×横3セン) 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け付けません。 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  
 换足説明 ( )

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。