

酒々井町 会計年度任用職員 申込書兼履歴書

(表)

募集職種 区分 (番号)						受付印	写真 縦5cm×横4cm以内
大	E	中	2	小	1		
職種							
福祉生活専門相談員							

ふりがな	いんば よしこ		昭和 61 年 11 月 28 日生				
氏名	印旛 良子		平成			年齢 39 歳 (R8.4.1現在)	※性別 女
現住所	〒 285-8510 酒々井町中央台 5 - 1 - 1				電話番号 043-000-0000		
学歴	学校名	学部・学科名	在学期間 (該当するものを○で囲む)				
	酒々井 中学校		平成 2 4 年 4 月 ~ 平成 2 7 年 3 月			卒・卒見・他	
	県立酒々井高等学校	普通科	平成 2 7 年 4 月 ~ 平成 3 0 年 3 月			卒・卒見・他	
			年 月 ~ 年 月			卒・卒見・他	
			年 月 ~ 年 月			卒・卒見・他	
職歴	勤務先	所在地	職務内容	在職期間			
	酒々井国際(株)	酒々井町	一般事務	平成 3 0 年 4 月 ~ 令和元 年 3 月			
				年 月 ~ 年 月			
				年 月 ~ 年 月			
				年 月 ~ 年 月			
				年 月 ~ 年 月			
				年 月 ~ 年 月			
				年 月 ~ 年 月			

※性別欄の記載は任意です。

資格・免許	資格・免許名	取得年月日	発行元
		年 月	
		年 月	
		年 月	
志望動機、特技、アピールポイントなど			
本人希望欄（特に希望する事項がありましたら、記入してください。）			
健康状態 良好 ・ その他 ()			
扶養親族 (配偶者を除く) 人		配偶者 有 ・ 無	

※町記入欄