

令和 年度 岩手町社会福祉協議会臨時的任用職員申込書

ふりがな	
氏 名	⑩
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)
現住所	(借家等に居住の場合、方書、部屋番号等まで詳しく記載すること) 〒 方 電話番号 - -
連絡先	〒 方 電話番号 - -
希望職種	事務補助 保育士 保育補助 看護師 准看護師 調理師 調理員 栄養士 パート清掃員 バス添乗員 (希望する職種に○)
希望勤務形態	フルタイム (7時間45分または 7時間勤務) ・ パートタイム (どちらかに○)

次の質問について、相当する項目があるかないかお答え願います。ある場合は、下の詳細欄に詳しくお書き願います。

1 刑事事件について起訴、逮捕されたことがありますか。	ある ・ ない
2 禁固以上の刑に処せられたことがありますか。	ある ・ ない
3 自己破産宣告を受けたことがありますか。	ある ・ ない
4 かつて懲戒免職になったことがありますか。	ある ・ ない

【上記項目に「ある」場合の詳細】

記載については、黒インクで正しく丁寧に記入し、数字は算用数字を使用のこと。

※添付書類 履歴書 前歴報告書 資格証明書(写) その他()

履 歴 書

(令和 年 月 日現在)

ふりがな		性別	生 年 月 日
氏 名	Ⓜ	男・女	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
現住所	〒 _____ 方 電話番号 - -		
連絡先	〒 _____ 方 電話番号 - -		

写 真 貼 付

上半身、脱帽、正面向
きで6ヵ月以内に撮影
したもの

縦 6.0cm 横 4.5cm

※学歴・職歴欄には、中学校卒から順に記載してください。

(令和 年 月撮影)

年	月	学 歴	年	月	資 格・免 許

※ 過去、3年以内の病歴(メンタル含む)がある場合及び通院している場合は、健康状況欄に病名、治療の状況等を記載願います。

特 技		趣 味	
パソコン 操 作	<input type="checkbox"/> できる ワード(初級・中級・上級) エクセル(初級・中級・上級) <input type="checkbox"/> できない	健康状態	
ピアノの レ ベ ル	<input type="checkbox"/> バイエル <input type="checkbox"/> ブルグミュラー <input type="checkbox"/> ソナチネ <input type="checkbox"/> ソナタ	※保育士希望者のみ記入	
志望の 動 機			

※ あなたが現在扶養している家族の人数を記載願います

扶養人数	人
------	---

※ 通勤方法を記載願います。

通勤 方 法	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関() <input type="checkbox"/> 徒歩
-----------	---

※ 記入にあたっては、黒インクで丁寧に書き、数字は算用数字で記入願います。

前 歴 報 告 書

(令和 年 月 日現在)

ふりがな 氏 名	◎	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
		住 所	

職 歴				
勤 務 先 (部課まで記載)	所 在 地 (都道府県・市町村)	在 職 期 間	職 務 内 容	退 職 の 理 由
		年 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 ～ 年 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		
		年 月 ～ 年 月		

- ・ 職歴欄には、自営業や岩手町社会福祉協議会臨時・契約・パートを含む過去の職歴についてすべて記載してください。
- ・ 職務内容は、「保育」「保育補助」「事務補助」などのように記載してください。
- ・ 職歴がない場合は、職歴欄に斜線を引いてください。