

横浜市職員厚生会 嘱託員申込書

写真貼付欄

- ・縦4cm×横3cm
- ・正面向き、脱帽
- ・3か月以内に撮影
- ・裏面に氏名記入

受験番号	※
------	---

※この欄は記入しないでください

氏 名	生年月日		
ふりがな	昭和 平成	年	月 日 歳

住 所	〒				—			
	自宅最寄駅	線	駅（駅までの交通手段：徒歩・バス・その他	分）所要時間	分			

電話番号	(目中連絡の取れる番号を記入してください)
------	-----------------------

学歴 旧 ↓ 新	在学期間		学校名	学部・学科名
	年	月		
	～			
	年	月		
	～			
	年	月		
	～			
	年	月		
	～			
	年	月		
	～			

[illegible]

資格・免許(※)	取得年月	これまでの勤務・活動での活用事例
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
長所		短所
自己啓発活動・趣味等		当会以外の就職活動状況(併願状況)
「志望理由」を記入してください。		
「自己PR」を記入してください。		
※ 内容の記載に誤りがあった場合は、合格を取り消すことがあります。		