

公益社団法人茅ヶ崎市シルバー人材センター職員採用試験申込書
(令和8年4月1日採用予定)

※受験番号 (事務局記入欄)

※受付印（事務局記入欄）

写真貼付

上半身・無帽
最近3ヶ月以内のもの

縦 4cm
横 3cm

ふりがな			
氏名			
生年月日	年	月	日生 (歳)
現住所	〒 TEL		
通知等送付先	〒 TEL		
	<input type="checkbox"/> ← 現住所と同じ場合は左にチェック		

学歴	学校名	学部学科	在学期間	修学区分
	1最終学歴		年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	2その前の学歴		年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業
			年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業

職歴	勤務先の名称 (直近のものから順に記入)	職務内容	在職期間	雇用形態
			年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> それ以外
			年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> それ以外
			年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> それ以外
			年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> それ以外
			年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> それ以外

免許・資格	種 類	取得(取得見込)年月日
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込

私は、公益社団法人茅ヶ崎市シルバー人材センター職員採用試験を受験したいので申し込みます。

また、私は茅ヶ崎市シルバー人材センター職員採用試験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。

年 月 日 氏 名

- (記入上の注意)
- ※印の欄を除く該当欄に、黒色ボールペンの直筆により全て記入してください。
 - 職歴・免許・資格で、記入欄が足りない場合はメモ欄に記入してください。
 - 採用試験申込書は、お返しできませんのでご了承ください。

[illegible]