

世田谷区世田谷総合支所保健福祉センター健康づくり課事務補助
採用選考申込書兼履歴書

※記入しないでください。

番 号	
-----	--

令和7年11月30日現在で記入してください

フリガナ 氏 名				
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 歳			
住 所	郵便番号 ー 最寄駅 線 駅 電話番号(自宅) () (携帯電話) () ※ 日中連絡がとれる電話番号をご記入ください。			
学 歴	在学期間	学校名	学部学科名(専攻名)	
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
※ 職歴を、新しいものから順番に、 遡って記入してください。 職 歴	雇用期間	勤務先	雇用形態	職務内容(具体的に)
	年 月～ 年 月		正・非・ アルバイト	
	年 月～ 年 月		正・非・ アルバイト	
	年 月～ 年 月		正・非・ アルバイト	
	年 月～ 年 月		正・非・ アルバイト	
	年 月～ 年 月		正・非・ アルバイト	
	年 月～ 年 月		正・非・ アルバイト	
	年 月～ 年 月		正・非・ アルバイト	
資格 免許等	取得時期	内容		
	年 月			
	年 月			
私は、世田谷区世田谷総合支所保健福祉センター健康づくり課事務補助採用選考を受験したいので申し込みます。 なお、私は地方公務員法等で選考を受けることができないとされる者には該当しておりません。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名(自署)				

○ 応募の動機や抱負について記入してください。

○ 世田谷区の事業・世田谷区政について関心があることを記入してください。

○ 活用したい能力、資格、免許、技能等があれば記入してください。

【個人情報の取り扱いについて】

○個人情報については、世田谷区個人情報保護条例に基づき適切に管理しています。

提出された「世田谷区世田谷総合支所保健福祉センター健康づくり課事務補助採用選考申込書兼履歴書」やそれに基づき作成した資料等は厳重に管理するとともに、採用選考以外の目的では使用しません。また、規定の保存年限経過後に適切に廃棄します。