

世田谷区世田谷総合支所保健福祉センター子ども家庭支援課事務補助採用選考申込書兼履歴書

※記入しないで下さい。

申込勤務場所	世田谷総合支所保健福祉センター子ども家庭支援課
--------	-------------------------

番 号	
-----	--

※全て自筆で記入してください。

※令和8年9月1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 住 所 最寄り駅 線 駅 日中連絡が取れる電話番号 ()
端末操作	該当する項目に○をしてください パソコン: 普通 ・ 初級 ・ 不可

写真(カラー)を貼って下さい。 ● 最近3ヶ月以内に撮影したもの(無背景) ● 縦約4cm×横約3cm

性格	長所
	短所

※学歴・職歴を、新しいものから順番に、遡って記入してください。	期 間	学 歴 ・ 職 歴
	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	

※ 世田谷区記入欄(記入しないでください)

--

