

世田谷区障害者活躍支援員採用選考申込書兼履歴書

※ 記入しないで下さい。

番 号	
-----	--

令和9年3月31日現在で記入してください

フリガナ 氏 名						
生年月日	S ・ H 年 月 日 歳					
住 所	郵便番号 ー					
	最寄り駅 線 駅					
	電話番号 ()					
	※日中連絡がとれる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)	
	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月					
	S・H・R S・H・R 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) ※支援員の応募資格に係る職歴の場合は、「知的障害者の就労支援」等具体的に記載してください。
	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月				常勤職員 非常勤職員 アルバイト	
	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月				常勤職員 非常勤職員 アルバイト	
	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月				常勤職員 非常勤職員 アルバイト	
	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月				常勤職員 非常勤職員 アルバイト	
	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月				常勤職員 非常勤職員 アルバイト	
	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月				常勤職員 非常勤職員 アルバイト	
	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月				常勤職員 非常勤職員 アルバイト	
	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月				常勤職員 非常勤職員 アルバイト	
その他 活用したい 資格等	免許・資格等				資格取得年月	
					S・H・R 年 月	
					S・H・R 年 月	
					S・H・R 年 月	
					S・H・R 年 月	

写真を貼って下さい。

● 最近3ヶ月以内に撮影したもの

● 縦約4cm×横約3cm

