

※受験者ご本人記入

公益社団法人桶川市シルバー人材センター 職員採用試験 受験申込書

			※受験番号 (記入不用)	
ふりがな		性別	写真貼付欄 3か月以内に撮影したもの 上半身、無帽、正面向き 写真の裏面に氏名を記入のこと 縦4cm×横3cm	
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (令和6年7月1日現在 満 歳)			
ふりがな				
現住所	〒			
(連絡先)	自宅電話		携帯電話	
現在の勤務先及び役職名				
学歴(最終学歴から遡って記入のこと)				
学校・学部・学科名		在学期間		卒業-修了等の別
		年 月 から		
		年 月 まで		
		年 月 から		
		年 月 まで		
		年 月 から		
		年 月 まで		
職歴(最終職歴から遡って記入のこと)				
勤務先(会社名)	所属・役職	職務内容	在籍期間	
			年 月 から	
			年 月 まで	
			年 月 から	
			年 月 まで	
			年 月 から	
			年 月 まで	
最寄駅	線	駅	扶養家族数(配偶者を除く) 人	配偶者の扶養義務 有・無
通勤時間	時間	分	配偶者 有・無	有・無
自動車免許※種類を記入	取得年月		日常又はこれまでの使用状況	
	年 月			

※受験者ご本人記入

免許・資格等	取得年月日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

志望動機	あなたが桶川市シルバー人材センター職員を志望する理由を記入してください。
勤務経験 活動経験	これまでの勤務経験（アルバイト可）又は学生生活での活動経験からの実績や成果から得た学びは何ですか。
自己PR・特技・趣味	あなたの知識や能力を当センター職員としてどのように生かしますか。
パソコン歴等（該当するものを○で囲んでください） ・パソコン操作歴 ①5年以上 ②5年未満 ③2年未満 ④全くない ・パソコンで扱えるもの ①Word ②Excel ③Powerpoint ④その他	

（注）必ず両面印刷してから、記入してください。