受付印	

履　歴　書（佐久穂町社会福祉協議会　臨時職員）

写真を貼る位置

縦 40 ㎜×横 30 ㎜
本人単身胸から上
裏面糊付け
申込前３ヶ月以内に撮影のもの

令和　　年　　月　　日現在

ふりがな	性別
氏　　名　　㊞	
生年月日　　昭和・平成　　年　　月　　日生（満　　歳）	

ふりがな	電話番号
現住所　〒　　－	市外局番（　　） ― 携帯　－　－
ふりがな	電話番号
連絡先　〒　　－　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）	市外局番（　　） ― 携帯　－　－

年	月	学歴・職歴など（項目別にまとめて書く）書き切れない時は別紙可

年	月	免許・資格（取得見込みを含む）

自己紹介書

得意な学科や研究事項	自覚している性格
スポーツ・クラブ活動・文化活動など	趣味・特技
志望の動機	
アピールしたい事柄	