

令和3年度栗山町職員採用試験（言語聴覚士 社会福祉士）申込用履歴書

記入日：令和 年 月 日

●職種区分 **言語聴覚士 ・ 社会福祉士** ※左記、受験する職種を「○」で囲ってください。

ふりがな		自宅TEL
氏名		携帯TEL
生年月日	昭和・平成 年 月 日 生まれ	令和3年4月1日現在 満（ ）歳
現住所 〒		
e-mailアドレス		

※適性検査（WEB方式により実施）に必要な為、必ず記入願います。詳細は後日通知します。

写真
縦 4.5 c m
横 3.5 c m

※各項目について、記載欄が不足する場合は別紙（任意）記入し、添付してください。

●学 歴

年（和暦）	月	学 歴 等 ※中学校卒業から最終学校（中退等含む）まで記入してください。
年	月	中学校 卒業
年	月	卒業・卒見込・中退
年	月	卒業・卒見込・中退
年	月	卒業・卒見込・中退

●職 歴 ※アルバイト等含む

勤務期間	法人名等	業務内容
年 月 日～ 年 月 日迄		
年 月 日～ 年 月 日迄		

●免許・資格

年	月	免許・資格 内容等
年	月取得 (見込含)	普通運転免許証 (MT ・ AT限定) ※どちらかに○
年	月取得 (見込含)	言語聴覚士 ・ 社会福祉士 ※該当する資格に○
年	月取得	
年	月取得	

●家族構成

家族の氏名	続柄	区分	家族の氏名	続柄	区分
		同居 別居			同居 別居
		同居 別居			同居 別居
		同居 別居			同居 別居

この情報は、栗山町職員採用試験以外の目的には使用しません。また、個人情報保護法により、他に転用・利用することは一切いたしません。