

※受付年月日

公益社団法人 安城市シルバー人材センター
専門員採用申込書

写真糊付け欄
4cm×3cm

最近3か月以内に
撮影した上半身の
鮮明な写真

裏面の記入上の注意事項を読んでから記入してください。

| | | | |
|------------------------------|------------------|---|---------------------|
| ふりがな | | 性別 | |
| 氏 名 | | 男・女 | |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成 年 月 日生 | 年齢 | 満 歳 (令和8年1月5日現在) |
| ふりがな | | 電話 | |
| 現住所 | 〒 | () | — |
| | | 携帯電話 | |
| | | () | — |
| ふりがな | | 電話 | |
| 連絡先 | 〒 | () | — |
| 通知等の送付先 (いずれかにレを付けてください。) | | 現住所 <input type="checkbox"/> ・ 連絡先 <input type="checkbox"/> | |
| 学 歴 | 学校・学部・学科名 | 在学期間（和暦） | |
| | 高等学校 科（卒・卒見込・中退） | 年 月～ 年 月 | |
| | （卒・卒見込・中退） | 年 月～ 年 月 | |
| | （卒・卒見込・中退） | 年 月～ 年 月 | |
| | （卒・卒見込・中退） | 年 月～ 年 月 | |
| 職 歴 在学中のアルバイト等は記入不要 | 会社（官公庁）・部課名 | 在職期間（和暦） | |
| | | 年 月～ 年 月 | |
| | | 年 月～ 年 月 | |
| | | 年 月～ 年 月 | |
| | | 年 月～ 年 月 | |
| | | 年 月～ 年 月 | |
| | | 年 月～ 年 月 | |

| | | |
|------------------|--------|--------------------|
| 資 格 ・ 免 許 | 資格・免許名 | 取得（見込）年月日 |
| | | 年 月 日（取得・見込） |
| | | 年 月 日（取得・見込） |
| | | 年 月 日（取得・見込） |
| | | 年 月 日（取得・見込） |
| | | 年 月 日（取得・見込） |
| | | 年 月 日（取得・見込） |
| 所属クラブ・ 社会活動など | | |
| 趣 味 | | |
| 志望動機 | | |
| その他 特記事項 | | |

記入上の注意事項

- 1 ※印の欄は、記入しないでください。
- 2 本人自筆で、黒のペン若しくはボールペンで記入してください。（消えるペンは不可）
- 3 この様式は両面印刷で使用してください。（片面2枚による提出不可）