世田谷区北沢総合支所保健福祉センター
子ども家庭支援課事務補助採用選考申込書兼履歴書

※ 記入しないで下さい。

番　号	

令和７年９月１日現在で記入してください

ﾌﾘｶﾞﾅ 氏 名	
生年月日	昭 和　・　平成 年　　月　　日　　歳
住 所	郵便番号　　－ 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。
扶養家族数（配偶者を除く）　　人	パソコン操作
配偶者　＊　有　・　無	可　・　不可
配偶者の扶養義務　＊　有　・　無	

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４㎝×横約３㎝
●写真の裏面に氏名をご記入ください

性 格	長所	
	短所	

学 歴	在　学　期　間	学　　校　　名	学 部 学 科 名（専 攻 名）
	年　　月～　　年　　月		
	年　　月～　　年　　月		
	年　　月～　　年　　月		

職 歴	雇　用　期　間	勤　務　先　名　称　お　よ　び　職　務　内　容
	年　　月～　　年　　月	
	年　　月～　　年　　月	
	年　　月～　　年　　月	
	年　　月～　　年　　月	
	年　　月～　　年　　月	
	年　　月～　　年　　月	

○　活用してもらいたい能力、資格、免許、技能等
○　特記事項（アピールしたい内容があればご記入ください。）

【個人情報の取扱いについて】

○個人情報については、世田谷区個人情報保護条例に基づき適切に管理しています。

提出された「世田谷区北沢総合支所保健福祉センター子ども家庭支援課事務補助採用選考申込書兼履歴書」やそれに基づき作成した資料等は、厳重に管理するとともに 採用選考以外の目的では使用しません。また、規定の保存年限経過後に適切に廃棄します。