

令和6年6月募集

受付番号

(さいたま市記入欄)

—

履歴書（福祉まるごと相談支援員）

フリガナ 氏 名		性別	(写真貼り付け欄) ・記入日前1か月以内に撮影したもの ・脱帽・上半身正面向き ・縦4cm×横3cm程度
生年月日		年 月 日生 (満 歳)	
電話番号	携帯電話		
フリガナ 住 所 〒 —			
学歴・職歴	期間	学歴・職歴	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		
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		
	年 月 ～ 年 月		

(裏面へ続く)

資格・免許	取得(見込)年月日	種類
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

希望勤務地	<input type="checkbox"/> 西区	<input type="checkbox"/> 北区	<input type="checkbox"/> 大宮区	<input type="checkbox"/> 見沼区	<input type="checkbox"/> 中央区
	<input checked="" type="checkbox"/> 桜区	<input type="checkbox"/> 浦和区	<input type="checkbox"/> 南区	<input type="checkbox"/> 緑区	<input type="checkbox"/> 岩槻区
	<input type="checkbox"/> 生活福祉課				

志望動機

自己PR、希望職種（類似業務含む）の業務経験

署名欄

私は、さいたま市福祉まると相談支援員に応募します。また、私は、次のとおり募集要項に掲げ
ある資格をすべて満たしております。（有資格の証明書類は別紙のとおりです。）
[該当しない場合に□にレ印を記入]
 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
 さいたま市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
 日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを
主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

履歴書の記載事項は、すべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名（自筆）_____

(注) 申込書に記載された情報は、さいたま市福祉まると相談支援員採用選考の目的のみに使用します。