

令和7年度 朝日町会計年度任用職員 採用試験申込書兼履歴書

配属課	子育て健康課	区分番号		職種	社会福祉士
-----	--------	------	--	----	-------

令和 年 月 日現在

ふりがな		写真をはる位置 1 縦 36～40 mm 横 24～30 mm 2 本人単身胸から上 3 裏面のりづけ
氏 名		
年 月 日生 (満 歳)	性別(任意)	

ふりがな	電話
現 住 所 〒	
ふりがな	電話
連 絡 先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	
方	

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。

