落合第二地域センター管理運営委員会

事務補助員採用選考申込書

年　　月　　日

写真
（撮影後6ヶ月以内 正面・無帽 縦4cm×横3cm 裏面に氏名記入）

ふりがな	
氏名	
生年月日	年　　月　　日生（満　　歳）
ふりがな	
現住所	〒
電話	（自宅）　　（携帯）
メールアドレス	
ふりがな	
連絡先	〒 （現住所以外に連絡を希望する場合のみ）　TEL　　－　　－

年	月	学歴・職歴（職務内容）等　※職務内容は具体的に記入してください。

パソコンの技能	※検定資格等だけでなく、何がどの程度できるか、記入してください。
応募した動機	