

※社協記入欄

登録番号	通勤	距離	単価
	機関 <input type="checkbox"/> 用具 <input type="checkbox"/>	km	円

配属先	
-	保育クラブ

年 月 日 提出

### 社会福祉法人 市川市社会福祉協議会（保育クラブ補助支援員用）

## 履 歴 書

写真
縦 4.0cm 横 3.2cm
※ 写真の裏には必ず氏名を記入

ふりがな		性別
氏名		男・女

生年月日	昭和・平成 年（西暦 年） 月 日	年齢	満 歳
現住所	〒 -	最寄り駅	電話番号
		自宅	
		携帯	
緊急連絡先	〒 -		電話番号
	住所	自宅	
	氏名	続柄	携帯

### 学歴

年 月	学 歴

※ 学歴については高校卒業から、その後の学歴は卒業・中退歴、在学中の方は在学中と記入してください。

### 免許・資格

取得年月日	免許・資格

### 志望動機


### 子育て経験

千葉県調査に必要なため、子育て経験の有無についてお尋ねします。	子育て経験（有・無）
---------------------------------	------------

職歴

年 月	職 歴

勤務可能な曜日

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	備 考
午 前							
午 後							

※ 記入の仕方 ○ … 勤務可能 × … 勤務不可能 △ … 時間指定又は条件により勤務可能

その他

健康 の 状 況	視 力	裸眼	右	左	血 液 型	型
		矯正	右	左		
	既病歴				現在治療中の疾患	
通勤手段を○で囲んでください。 徒歩 ・ 自転車 ・ バイク ・ 公共機関						

過去に支援員または補助支援員の勤務経験はありますか？	はい ・ いいえ
----------------------------	----------

《はい》とお答えの方

勤務していた時期	年	月頃	
勤務していたクラブ	1.	保育クラブ	2. 保育クラブ
	3.	保育クラブ	4. 保育クラブ
(例) 1.〇〇小A保育クラブ 2.〇〇小B保育クラブ 3.△△小保育クラブA ※クラス単位で記入してください。			
マイナンバー提出	済 ・ 未	給与振込口座の変更	有 ・ 無

※ 記入上の注意

- 黒のインク又はボールペンで記入してください。 2. 数字はアラビア数字で文字は崩さずに正確に書いてください。
- この履歴書は採用の選考資料以外に使用することはありません。(個人情報保護法18条2項)

※社協記入欄

マイナンバー	X線	承諾書	健康
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>