公益財団法人 札幌市中小企業共済センター

※	※受付番号	※受付者印

平成31年度職員採用試験エントリーシート1

各記入欄とも、自筆で正確にご記入ください。

このエントリーシートは、選考・採用以外の目的では使用いたしません。

フリガナ 氏　名	現住所（〒　　ー　　） TEL		写真貼付欄 ○縦４㎝×横３㎝ ○撮影から３ヶ月以内の前向き、無帽、上半身胸上の写真。（スナップ写真は不可） 普段メガネをかけている方はメガネをかけた写真。
生年月日 （平成３１年４月１日現在満　　歳） 昭和・平成　　年　　月　　日生	性別 男・女	現住所以外の連絡先（携帯電話可） 住所 TEL	

学　歴　※高等学校以降をご記入ください。

学校名	学部・学科等	在学期間	該当を○で囲む	備　　考
高等学校	ー	昭・平　　年　　月 ～ 昭・平　　年　　月	卒業	
		昭・平　　年　　月 ～ 昭・平　　年　　月	卒業・中退	
		昭・平　　年　　月 ～ 昭・平　　年　　月	卒業・中退	
		昭・平　　年　　月 ～ 昭・平　　年　　月	卒業・中退	

経　歴　※職歴をすべてご記入ください。

勤務先名	職種・所属など	該当を○で囲む	勤　務　期　間	業務内容・退職の理由
		退 職・在職中	平　　年　　月 ～平　　年　　月	
		退 職・在職中	平　　年　　月 ～平　　年　　月	
		退 職・在職中	平　　年　　月 ～平　　年　　月	
		退 職・在職中	平　　年　　月 ～平　　年　　月	
		退 職・在職中	平　　年　　月 ～平　　年　　月	
		退 職・在職中	平　　年　　月 ～平　　年　　月	

趣味		ﾊﾟｿｺﾝ（ｴｸｾﾙ・ﾜｰﾄﾞの操作）	可・不可	現在の健康状態	・良好 ・その他（　　）

資格・免許	名　称	取得年月日	名　称	取得年月日