

# 身上申告書

(ふりがな)				昭・平年 月 日生(満 歳)	
氏 名					
(ふりがな) 住 所		〒(      —      )			
生計を一にする 家族の居住地		〒(      —      )			
電話番号 メールアドレス		固定電話(      —      —      )		携帯電話(      —      —      )	
		メールアドレス(      )			
連絡時優先順位 (1～3を記入)		固定電話:		携帯電話:	
		メールアドレス:			
健康状態		1 良好      既往症があれば記入 (      )			
		2 治療中      治療状況を記入 (      )			
障がいの有無		1 有 → 手帳名の内容記入 手帳名(      ) 等級:      種      級			
		障害名(      ) 交付年月日:      年      月      日			
2 無					
最終学校		学校名(学部・学科等も含めて記入):			
		卒業年月日:      年      月      日 卒・卒見込      第      学年      修・退			
現在の職業		勤務先名:		職名:	
		職務内容:		雇用形態:      フルタイム      ・      パートタイム	
得意・不得意とした学科		得意な学科:		不得意な学科:	
操作できるソフトウェア		ワード      エクセル      その他(      )			
好きな言葉					
趣味・嗜好					
好きなスポーツ					
特技					
上記のとおり申告いたします。					
令和      年      月      日					
氏 名					
鹿嶋市長 田 口 伸 一 様					