

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	〒(ー)	
生計を一にする 家族の居住地	〒(ー)	
電話番号 メールアドレス	固定電話(ーー)　携帯電話(ーー) メールアドレス(ー)	
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(ー) 2 治療中　治療状況を記入(ー)	
障がいの有無	1 有 → 手帳名の内容記入 手帳名(ー) 等級: 種級 障害名(ー) 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(ー)	
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		

