

身上申告書

(ふりがな) 氏名		性別男・女 昭・平年月日生(満歳)
(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()	
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: 職名及び勤務内容: 勤務先所在地: 雇用形態: フルタイム ・ パートタイム	
在学中得意・不得意とした学科	得意な学科: 不得意な学科:	
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		