

資格・免許等の 取得状況	名称	種別	取得または取得予定年月日

趣味・特技等（スポーツ・文化等）
健康状態

社会保険加入状況（直近の状況を記載）

社会保険名	加入状況	加入期間
健康保険	<input type="checkbox"/> 本人加入 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 国保	年 月 日から 年 月 日
年金 (<input type="checkbox"/> 受給中)	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金	年 月 日から 年 月 日
雇用保険	<input type="checkbox"/> 加入(直近の加入含む) <input type="checkbox"/> 未加入	年 月 日から 年 月 日

家族の状況 ・ 希望職種等	氏名	続柄	年齢	同居・別居	職業・勤務先・ 学校名等
	本人希望記入欄（勤務時間・勤務に際しての留意事項等）				

注意 ボールペン又は万年筆で記入してください。
 ※提出いただいた個人情報、流山市の採用目的にのみ利用し、事前の同意なく第三者への開示はいたしません。