

資格・免許	名 称	取得年月日	備 考
	自 動 車 免 許 (原動機付自転車免許の場合は、備考欄に「原付のみ」と記入してください。)	S・H・R 年 月 日	
		S・H・R 年 月 日	
		S・H・R 年 月 日	
		S・H・R 年 月 日	
志望理由			
アピール ポイント			

年金事務所給付業務 又は、社会保険労務士等での障害基礎年金相談業務の 従事経験について 記入してください。	会社・団体名		
	従事年月	S・H・R 年 月	～ S・H・R 年 月
	会社・団体名		
	従事年月	S・H・R 年 月	～ S・H・R 年 月