

荊田町社会福祉協議会職員採用試験申込書

試験区分	※ 一般職	受験番号	※	写 真 最近 3 ヶ月以内 正面顔写真 (4cm×3cm)
ふりがな				
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
現住所	〒 — Tel ( ) — 電子メール			
通知を受 ける場所	〒 — Tel ( ) — 電子メール			
学歴 (最終学歴とその前の学歴との二つを記入してください。)				
	学 校 名 課程 (学部・科名)	所在地	期 間	○で囲むこと
最 終			年 月から 年 月まで	中 退 卒業見込 卒 業
最 終 前			年 月から 年 月まで	中 退 卒業見込 卒 業
<p>私は平成 30 年度荊田町社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、試験案内の記載事項をすべて了承の上申し込みます。</p> <p>なお、私は試験案内に掲げている受験資格等をすべて満たしており、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____</p>				

[記入の注意]

1. ※欄以外は本人自筆でもれなく記入すること。
2. 記入には青又は黒のインクかボールペンを用いること。
3. 記入事項に不正があると、本法人職員として採用される資格を失うことがあります。

職 歴 (古いものから順に)			
勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間	職 務 内 容
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
資 格 ・ 免 許			
名 称		取 得 年 月 日 (取得・取得見込いずれかに○)	
		年 月 日 取 得 取得見込	
		年 月 日 取 得 取得見込	
		年 月 日 取 得 取得見込	
		年 月 日 取 得 取得見込	
		年 月 日 取 得 取得見込	
趣 味		特 技	
サークル活動暦・部活動暦		ボランティア活動暦・地域活動暦	
本人希望記入欄 (特に採用試験の受験についての希望などがあれば記入)			



