

# 社会福祉法人横芝光町社会福祉協議会職員採用試験申込書

太枠内の事項について、必要事項を記入してください。

受 験 番 号 ※

ふりがな			写 真  縦4.0cm×横3.0cm	
氏 名	(性) (名)	性 別 男・女		
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 (満 歳)			
現 住 所	〒 — 電話番号( — — ) 携帯電話( — — )			
連 絡 先	〒 — 電話番号( — — ) 携帯電話( — — )			
学 歴 (最終学歴とその前の学歴2つの計3つを最近のものから順に書いてください。)				
学 校 名	学部学科専攻名	期 間	卒 業 区 分	
(最終学校名)		年 月 から 年 月 まで	年 月 卒業 卒業見込	
		年 月 から 年 月 まで	年 月 卒業 卒業見込	
		年 月 から 年 月 まで	年 月 卒業 卒業見込	
		年 月 から 年 月 まで	年 月 卒業 卒業見込	
職 歴 (今までの一切の経歴を最近のものから順に記入してください。)				
勤務先(部課名まで)	所 在 地	職務内容	在職期間	採用区分
			年 月 から 年 月 まで	正 規 非正規
			年 月 から 年 月 まで	正 規 非正規
			年 月 から 年 月 まで	正 規 非正規
			年 月 から 年 月 まで	正 規 非正規
※採用区分欄は、正規又は非正規の該当箇所を○で囲ってください。				
資格・免許・検定等(福祉関係資格・自動車運転免許証・簿記・パソコン関連の検定など)			※受付印	
資 格 等 名 称		取 得 年 月 日		

(注) 受験番号欄、受付印欄には記載しないようお願いします。

世 帯 構 成					
氏 名	続柄	職 業	年 齢		勤務先・学校名
趣味・特技					
志望理由					
自己PR					
<p>私は、横芝光町社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので申し込みます。</p> <p>なお、当該試験の受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。</p> <p>令和      年      月      日</p> <p>氏 名</p> <p>(氏名及び年月日を必ず自署してください。)</p>					