

社会福祉法人 福生市社会福祉協議会 正規職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日現在

※受験番号

ふりがな	男・女			写真貼付 (4cm×3cm) 3ヶ月以内撮影 上半身脱帽					
氏名									
生年月日	昭和 平成	年	月		日	満 歳			
ふりがな				電話					
現住所	〒								
ふりがな				電話					
連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)								
学歴	昭・平・令	年	月	中学校卒業					
	昭・平・令	年	月						
	昭・平・令	年	月						
	昭・平・令	年	月						
	昭・平・令	年	月						
	昭・平・令	年	月						
	昭・平・令	年	月						
職歴	期間			雇用形態	勤務先(名称)				
	昭・平・令	年	月	～	昭・平・令	年	月	正職・非常勤	
	昭・平・令	年	月	～	昭・平・令	年	月	正職・非常勤	
	昭・平・令	年	月	～	昭・平・令	年	月	正職・非常勤	
	昭・平・令	年	月	～	昭・平・令	年	月	正職・非常勤	
	昭・平・令	年	月	～	昭・平・令	年	月	正職・非常勤	
	昭・平・令	年	月	～	昭・平・令	年	月	正職・非常勤	
資格 ・ 免許	昭・平・令	年	月						
	昭・平・令	年	月						
	昭・平・令	年	月						
	昭・平・令	年	月						
	昭・平・令	年	月						

注1) 学歴は、中学校卒業から入学・卒業の順に記入してください。 (在学中の就労は記入不要です。)

注2) 受験申込書はお返ししませんので、ご了承ください。※印のところは記入不要です。

特技 趣味					
志望 動機					
自己 P R					
本人の 希望記 入欄					
扶養家族数 (配偶者を除く)	人	配偶者	有・無	配偶者の扶養義務	有・無
<p>■今回の募集を何で知りましたか。該当するものに○をつけてください。</p> <p>1 本会機関紙 2 本会ホームページ 3 ハローワーク 4 福祉人材センター 5 新聞折込広告 6 その他 ()</p>					

※事務局記入欄	氏名		受験番号	

受付印
