

社会福祉法人竹田市社会福祉協議会 職員採用試験申込書

ふりがな				生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日 (歳)
氏名						
試験区分				※受験番号(記入しないこと)		
<input type="checkbox"/> 福祉専門職 <input type="checkbox"/> 事務職						
(ふりがな) 現住所	(郵便番号 -)					
	(同居先 様方)					
	連絡先	(電話) ※必ず連絡が取れる番号				
(ふりがな) 現住所 以外の 連絡先	(郵便番号 -)					
	(同居先 様方)					
	連絡先	(電話)				
※受験票の送付先は上記のどちらを希望しますか。 <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 現住所以外の連絡先						
学歴 (最終)	学 校 名	学 科	在 学 期 間	区 分		
			年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込		
職 歴	現在(最終)勤務先					
	勤務内容					
	所在地					
	在職期間					
受験に必要な資格						
資格等の名称		取 得 年 月 日 等				
		<input type="checkbox"/> 取得済 年 月 取得				
		<input type="checkbox"/> 取得見込み 年 月 取得見込				
		<input type="checkbox"/> 取得済 年 月 取得				
		<input type="checkbox"/> 取得見込み 年 月 取得見込				
※ 受付年月日 令和 年 月 日						
この申込書のすべての記載事項に相違ありません。						
令和 年 月 日 氏名 (自署)						
(記入上の注意)						
1. 記入事項に記載漏れや不実記載がある場合、試験に合格しても採用資格を失うことがあります。						
2. 募集要項をよく読み、※印欄を除くすべての欄に漏れなく記入してください。						
3. 「□」欄については、当該箇所に「レ印」を付けるか「■」のように丁寧に塗りつぶしてください。						
4. 記入は黒インク(同色のボールペン可)を用い、かい書で丁寧に書いてください。						
※添付書類を募集要項で確認してください。						