

平成 29 年度三好市社会福祉協議会職員採用試験申込書

写真貼付 写真は最近 3 ヶ月以内に撮影したもの (3.2 cm×3.9 cm) 裏面に名前を記入のうえ貼ってください。	1 氏名 (ふりがな)		※受付印	
	2 生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日 平成 30 年 4 月 1 日現在 (歳)	3 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	※受験番号	
4 現住所	〒 (-)		電話番号	
5 休暇中の連絡先	現住所以外に連絡先のある場合に記入してください。〒 (-)		電話番号	
6 本会からの連絡先	<input type="checkbox"/> 現住所に送付連絡希望 <input type="checkbox"/> 休暇中の連絡先に送付連絡希望			
7 学歴 高校入学から最終学歴までを記入してください。				
学 校 名	学部・学科名	所在地 (市町村名まで)	在学期間	修学区分
最終 (現在)			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 (年次)
その前			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 (年次)
その前			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 (年次)
8 職歴 仕事の経験のある人は、最近のものから記入してください。(アルバイトは除く)				
会社名等		所在地 (市町村名まで)	在職期間	職務の内容
最終 (現在)			年 月から 年 月まで	
その前			年 月から 年 月まで	
9 免許・資格等 受験資格として必要な免許・資格を記入してください。				
名 称		取得 (取得見込み) 年月日		
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
10 志望 動機				

私は、三好市社会福祉協議会職員の採用試験を申し込み、この申込書の記載内容について相違ありません。また、募集要項 2 (4) の欠格事項のいずれにも該当していません。

平成 年 月 日

氏名 (自筆) _____ 印

三好市社会福祉協議会職員採用試験
受 験 票

※受付印

氏 名		性別		※受験番号	
生年月日	昭和・平成 年 月 日				
写真貼付 写真は最近3ヶ月以 内に撮影したもの (3.2 cm×3.9 cm) 裏面に名前を記入の うえ貼ってください。	注意事項 1. ※欄には何も記入しないでください。 2. この受験票は、必要事項を記入して、試験申込書等必要書類とともに提出してく ださい。 3. 試験当日は①受験票②筆記用具を持参してください。				

《きりとり》