

写真貼付

直近3か月以内に撮影したもの

上半身脱帽正面

3.5cm×4.5cm  
(カラー)

令和元年度

# 能美市社会福祉協議会

## 職員採用候補者試験申込書

ふりがな 1 氏 名			※ 受付月日		
			※ 月 日 No. _____		
2 生年月日	昭和 平成	年 月 日 (才)	男 女		
3 現住所	〒 電話 - -				
4 連絡先	〒 電話 (携帯電話) - - 方				
5 学 歴 (最終のものから順に書いて下さい。)					
学 校 名	学部名	学科名	所 在 地	期 間	該当を○で囲み学年を記入して下さい。
				年 月から 年 月まで	学年 卒見込 卒 中退 修了
				年 月から 年 月まで	学年 卒見込 卒 中退 修了
				年 月から 年 月まで	学年 卒見込 卒 中退 修了
				年 月から 年 月まで	学年 卒見込 卒 中退 修了
6 職 歴					
勤 務 先 (部課名まで)	所 在 地		在 職 期 間		
			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		

7 身上について			
(1) 志望の動機			
(2) 得意な学科			
(3) 得意な運動			
(4) 課外部活動			
(5) 趣味			
(6) 現在の健康状態			
8 免許・資格・特殊技能等 <span style="float: right;">自動車運転、珠算、簿記、コンピュータ、書道等、直接職務に関係のないものでも、もれなく記入して下さい。</span>			
名 称	種 類	取 得 年 月 日	発 行 者
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
以上のとおり相違ありません			
令和 年 月 日		氏 名	印

記入上の注意

- 1 ※印欄を除きインク（青または黒）でていねいに記入して下さい。
- 2 数字は算用数字を用いること。
- 3 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。