

社会福祉法人吉田町社会福祉協議会職員採用試験申込書

		申込提出年月日	令和	年	月	日
希望する職種を○で囲む		社会福祉士又は精神保健福祉士		事務職		
ふりがな 1 氏名		2 生年月日		3 年齢(令和6年4月1日現在)		
		年 月 日		歳		
4 現住所	(郵便番号 —)			年 月 撮影	写真貼付欄 (タテ4cm× ヨコ3.5cm)	
	(電話) —)				正面、上半身、脱帽、無背景で本人であることが完全に識別できるもの 試験日前3か月以内に撮影したもの	
5 の通 連絡 の際	(郵便番号 —)					
	(電話) —)					
6 資 所 有 す る						
	※ 取得(見込)年月も記入する					
7 学 歴	学校名	学部科名	所在市町村		入学・卒業等年月	
	中学校			年 月	入学 月卒	
	高等学校			年 月	入学 月卒・卒見込・中退	
	短大			年 月	入学 月卒・卒見込・中退	
	大学			年 月	入学 月卒・卒見込・中退	
	専門学校			年 月	入学 月卒・卒見込・中退	
				年 月	入学 月卒・卒見込・中退	
8 職 歴	勤務先	業務内容			入職・退職年月	
					年 月	入職 月退職
					年 月	入職 月退職
					年 月	入職 月退職

(注) 下記の注意事項をよく読んで記入してください。

- 1 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。
- 2 すべて記入してください。記入事項がないときは、斜線を引いてください。
記入欄が足りない場合は、適当な用紙を補足して記入してください。
- 3 ボールペンを使い、かい書で丁寧に記入してください。
- 4 選択欄については、該当するものを○で囲んでください。
- 5 通知の際の連絡先欄には、受験票等送付希望の住所と電話番号を必ず記入してください。
なお、現住所と同じ場合は「同上」と記入してください。