

令和 4 年 4 月 1 日採用予定

社会福祉法人 下松市社会福祉協議会
職員採用試験受験申込書

(令和 年 月 日現在)

ふりがな				性 別	写真貼付欄 写真は、申込み前から 3 か月以内に撮影した上半身脱帽、正面向きのもので、縦 4.5 cm、横 3.5 cmの大きさとしします。 写真撮影日 年 月 日
氏 名				男・女	
生年月日	年 月 日 (令和 4 年 4 月 1 日現在 歳)				
現 住 所	〒 ー 電 話 () ー 携帯電話 () ー				
緊 急 連 絡 先 (帰省先等)	〒 ー 電 話 () ー (注) 現住所と同じ場合は「同上」と記入すること。				
合格通知書等送付先		☐ 現住所 ☐ 緊急連絡先			
学 歴	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			
職 歴	年	月			
	年	月			
	年	月			
	年	月			

事務処理欄 (※欄は記入しないでください。)					
※受付日	月 日	※申込方法	☐ 持 参 ☐ 郵 送	※受付番号	
※書類等	☐ 返信用封筒 ☐ 卒業証明書又は卒業証書 (写し) ☐ 資格を有することが確認できる書類 (写し)			※受 付 者	
				※受験番号	

資 格 等 (見込み含む)	取 得 年 月		資 格 等 の 名 称
	年	月	
	年	月	
	年	月	
	年	月	
	年	月	
趣 味 特 技			
自己アピール欄			
	配偶者 有 ・ 無		配偶者の扶養義務 有 ・ 無
	扶養家族数（配偶者を除く） 人		