

令和4年度 社会福祉法人久留米市社会福祉協議会職員採用試験

受験申込書

※受験番号		試験区分				【写真貼付位置】	
—		一般職員(事務)				○申込日の1ヶ月以内に無帽、上半身正面向きに撮ったもの	
ふりがな						(縦4cm×横3cm 程度)	
氏名						写真裏面に氏名を記入の上、写真を貼り付けしてください。	
生年月日 <small>(元号は○で囲む)</small>		昭和 ・ 平成		年 月 日生		満 歳 <small>(令和5年3月31日現在)</small>	
ふりがな						固定電話	
住所		〒□□□-□□□□				携帯電話	
ふりがな						電話	
連絡先 <small>住所以外の連絡先があれば記入</small>		〒□□□-□□□□ (様方)					
学歴 ・高等学校以上の学歴について、最終学歴より順に上から記入 ・中学校については、卒業年のみ記入		学校名		学部	学科	在学期間	修学年数等
						自 年 月 日 至 年 月 日	年制 卒業 中退 卒業見込
						自 年 月 日 至 年 月 日	年制 卒業 中退 卒業見込
						自 年 月 日 至 年 月 日	年制 卒業 中退 卒業見込
		中学校(学校名不要)				平成 年 卒業	
職歴 ・最終職歴より順に上から記入 ・在学中のアルバイトは除く		勤務先		勤務地	担当内容	在職期間	
						自 年 月 日 至 年 月 日	
						自 年 月 日 至 年 月 日	
						自 年 月 日 至 年 月 日	
						自 年 月 日 至 年 月 日	
						自 年 月 日 至 年 月 日	
						自 年 月 日 至 年 月 日	
資格・免許等		資格・免許等の名称			取得年月等		
		普通自動車運転免許			年 月 日 有・無		
					年 月 日		
					年 月 日		
					年 月 日		
この受験申込書の記載事項について、事実と相違ありません。							
令和 年 月 日 氏名(自筆)							

* 申込み記載事項に不正がある場合、職員として相応しくない非違行為等が判明した場合は、採用される資格を失うことがあります。また、採用後に不正が発覚した場合、非違行為等が判明した場合は、免職等になることがあります。

※受付日

令和 年 月 日