

令和5年度 社会福祉法人久留米市社会福祉協議会非常勤職員採用試験

受験申込書

※受験番号		試験区分			【写真貼付位置】	
		非常勤職員(日常生活自立支援専門員)			○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 (縦4cm×横3cm 程度) 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。	
ふりがな				性別		
氏名				男・女		
生年月日 (元号は○で囲む)	昭和・平成	年	月	日生	満	歳 (令和6年3月31日現在)
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)				昭和 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	年 月 日	
				自 年 月 日 至 年 月 日	年 月 日	
				自 年 月 日 至 年 月 日	年 月 日	
				自 年 月 日 至 年 月 日	年 月 日	
				自 年 月 日 至 年 月 日	年 月 日	
				自 年 月 日 至 年 月 日	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			
			年 月			
			年 月			
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。

令和 年 月 日