

令和5年度 社会福祉法人久留米市社会福祉協議会嘱託職員採用試験

受験申込書

※受験番号		試験区分			【写真貼付位置】	
		嘱託職員(相談支援員)			○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
				自 年 月 日 至 年 月 日	年	月
				自 年 月 日 至 年 月 日	年	月
				自 年 月 日 至 年 月 日	年	月
				自 年 月 日 至 年 月 日	年	月
				自 年 月 日 至 年 月 日	年	月
資格・免許等の名称			取得年月等			
資格・免許等	普通自動車運転免許		年	月		
			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