

令和5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(社会福祉士)			○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6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		
						自 年 月 日 至 年 月 日	修学年数等 卒業 中退 卒業見込 年制	
						自 年 月 日 至 年 月 日	卒業 中退 卒業見込 年制	
						自 年 月 日 至 年 月 日	卒業 中退 卒業見込 年制	
		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	
資格・免許等		資格・免許等の名称			取得年月等			
		社会福祉士			年 月 日	取得・見込		
		普通自動車運転免許			年 月 日	有・無		
					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