

令和7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(試験日:令和8年2月1日・2月8日)希望日を○で囲んで下さい。

※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	
ふりがな					性別		
氏名					男・女	(縦4cm×横3cm程度)	
生年月日 (元号は○で囲む)	昭和・平成年月日生満歳 (令和8年3月31日現在)				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					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			
				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・免許等の名称		取得年月等				
資格・免許等	普通自動車運転免許		年 月				
	社会福祉士		年 月				
	精神保健福祉士		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			