

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)			<input type="checkbox"/> 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 <small>(縦4cm×横3cm程度)</small> <small>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。</small>	
ふりがな				性別		
氏名				男・女		
生年月日 (元号は○で囲む)	昭和 年 平成 年 月 日生			満 歳		
ふりがな				(令和8年3月31日現在)		
住所	〒□□□-□□□□			固定電話		
				携帯電話		
ふりがな				電話		
連絡先	〒□□□-□□□□					
住所以外の連絡先 があれば記入				(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 至 年 月		
				自 年 月 至 年 月		
				自 年 月 至 年 月		
				自 年 月 至 年 月		
				自 年 月 至 年 月		
				自 年 月 至 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			
	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、事実に相違ありません。						
令和 年 月 日		氏名(自筆)				
<small>*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適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、非適行為等が判明した場合は、免職等になることがあります。</small>						令和 年 月 日