

下野市社会福祉協議会職員採用試験申込書

(記入上の注意は裏面)

職 種	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 保健師又は看護師	受付番号	※ —	(写 真)
(ふりがな) 氏 名			性 別	男 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳) (平成28年4月1日現在)			・申込前3ヶ月以内に撮影したもの ・帽子をとって正面から上半身を写したもので本人と確認できるもの 縦4.5cm 横4.5cm程度のもの
(ふりがな) 現 住 所	〒			電 話
	方(下宿等の場合記入する)			局 番
				呼出(方)
(ふりがな) 連 絡 先 (照会、通知 の連絡先)	〒			電 話
	方(下宿等の場合記入する)			局 番
				呼出(方)
学 歴				
学 校 名	学 部・学 科	所 在 地	修 業 期 間	修 業 年 限 等
中学校	/	市町村まで	年 月	卒業
	学部	市町村まで	年 月から	年課程
	学科	市町村まで	年 月まで	卒・中・卒見込
	学部	市町村まで	年 月から	年課程
	学科	市町村まで	年 月まで	卒・中・卒見込
	学部	市町村まで	年 月から	年課程
	学科	市町村まで	年 月まで	卒・中・卒見込
経 歴 (今までの職歴を全て書いて下さい。)				
勤務先(部課名まで)	職 務 内 容	所 在 地 (市町村まで)		在 職 期 間
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで

資 格 ・ 免 許		
名 称	取得(見込)年月日	備 考 (取得見込の場合その旨を)
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
自覚している性格		
趣味		
最近、最も関心を持った事柄		
受験の動機		
<p>私は、この試験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>氏 名 印</p>		

申込記入上の注意

1. 職種欄においては、欄にチェックをして下さい。
2. 記載事実に不正があると職員として任用される事実を失います。
3. ※印欄を除いて申込書の全てに記入して下さい。記入にあたっては黒又は青インクでお願いします。
4. 記入もれ、不備等があると受付けない場合があります。
5. それぞれの欄に記入できない時は、該当欄の位置に補助用紙を添付して記入して下さい。
6. 連絡先は現住所以外を連絡先とする場合のみ記入して下さい。
7. 学歴欄については、中学校から最終学歴まで記入して下さい。