

社会福祉法人 佐伯市社会福祉協議会
平成30年度 職員採用試験受験申込書

写真貼付

| | | | |
|---------------------|-------------------------|---------|---------------------------|
| ※ 受付年月日 平成 年 月 日 | | ※ 受験番号 | |
| 希望職種 | | 総合職 | |
| ふりがな | 印 | 生 年 | 年 月 日生 |
| 氏 名 | | 月 日 | (満 歳 ヵ月) |
| 現住所 | 郵便番号(-) | | |
| | 電話番号(-) | | |
| 連絡先 | 郵便番号(-) | | |
| | 電話番号(-) | | |
| 最終学歴または在学学校名 | | | |
| 学校名 | 学 部 | 学 科 | 卒 業 年 月 |
| | | | 平成 年 月 卒 業 平成 年 月 卒業見込 |
| | 名 称 | | 取 得 年 月 日 |
| 資 格 ・ 免 許 等 | | | 年 月 日 |
| | | | 年 月 日 |
| | | | 年 月 日 |
| | | | 年 月 日 |
| | | | 年 月 日 |
| 職 歴 | | 職 務 内 容 | 在 職 年 月 日 |
| | | | 年 月 ~ 年 月 |
| | | | 年 月 ~ 年 月 |
| | | | 年 月 ~ 年 月 |
| | | | 年 月 ~ 年 月 |
| | | | 年 月 ~ 年 月 |

「受験申込書」の記入上の注意

1. 記入は黒のボールペンを用い楷書で丁重に記入して下さい。又、数字は算用数字を用いて下さい。
2. 必要事項は全て記入して下さい。なお、※欄は記入しないで下さい。
3. 「氏名」の欄は、ふりがなを書いてかならず押印して下さい。
4. 「連絡先」は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入して下さい。
5. 「最終学歴または在学学校名」の欄の、学校名、学部、学科は正確に記入して下さい。
6. 「資格・免許等」は、名称、取得年月日を正確に記入して下さい。
7. 現在仕事をお持ちの方、又は、過去に職歴のある方は、その勤務先、職務内容、在職年月を記入して下さい。
8. 写真は3か月以内に撮影したもので、本人単身胸から上、正面向きで、縦36～40mm、横24～30mmのものです。