

令和 2 年度須崎市社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

社会福祉法人須崎市社会福祉協議会 高知県須崎市南古市町 6-3 (TEL0889-42-0736)

専門職

※受験番号	ふりがな	昭和・平成	年	月	日生
専	氏名	満	歳	男・女	
	—				
現住所 〒 — /○ 携帯番号 — — /○ 自宅電話 () —		同居先 () (方)			
都道府県		市町村			
学 歴 最終学歴から順次さかのぼって小学校まで記入してください。 所在地は市町村まで、学部学科名は専攻まで記入してください。					
学校名	学部学科名	所在地	修学期間	卒・卒見込等の別(○で囲む)	
			年 月から 年 月まで	卒・卒見込・在 (学年) 修了・中退	
			年 月から 年 月まで	卒・卒見込・在 (学年) 修了・中退	
			年 月から 年 月まで	卒・卒見込・在 (学年) 修了・中退	
			年 月から 年 月まで	卒・卒見込・在 (学年) 修了・中退	
			年 月から 年 月まで	卒・卒見込・在 (学年) 修了・中退	
職 歴 今までの職業歴(自営業も含む)のうち、新しいものから順次さかのぼって詳しく記入してください。 なお、現に在職中の勤務先については「勤務先」欄に(在職中)と記入してください。					
勤務先	所在地	在職期間	職務内容		
		年 月から 年 月まで			
		年 月から 年 月まで			
		年 月から 年 月まで			
		年 月から 年 月まで			
		年 月から 年 月まで			
写真欄 1 (4mm×3mm) 6ヶ月以内に 撮影したもの [正面・脱帽]	資格等 特殊技能その他各種の資格(パソコン、自動車運転免許等)に関する検定免許等がある場合は、記入してください。				
	名 称	種 別	取得年月日	資格・免許等の取得機関	
志望の動機					
受験職種				備考	
以上、記載したすべての事項に相違ありません。 <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 令和 年 月 日 氏名 印 </div>					