

# 社会福祉法人恵那市社会福祉協議会職員採用試験申込書

私は、社会福祉法人恵那市社会福祉協議会職員採用試験(平成31年4月1日採用予定)を受験したいので申し込みます。

受付番号 (未記入のこと)	1. 氏 名 (フリガナ)	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">写真欄</p> <p>申込前6ヶ月以内に撮影したもの 上半身正面・無帽縦 4.5cm×横3.5cm 裏面に氏名記入の上貼付してください。</p> </div>		
2. 職種区分	3. 生年月日・年齢・性別			
看護職員	昭和・平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 男 (平成31年4月1日現在) 満 歳 <input type="checkbox"/> 女			
4. 現住所 (フリガナ)				
(郵便番号 ー ) (電話番号 市外番号 < > )				
5. 連絡先 (上記住所以外に連絡先があればその連絡先)				
(郵便番号 ー ) (電話番号 市外番号 < > )				
6. 学歴 (最終学歴とその前2つを新しいものから順に書いて下さい)				
学 校 名	学部科名 (専攻科目)	期 間 学年を記入し、○でかこむ。		
(最終)		年 月まで 学年 卒・卒見込 年 月から 中退		
(その前)		年 月まで 学年 卒・卒見込 年 月から 中退		
(その前)		年 月まで 学年 卒・卒見込 年 月から 中退		
7. 資 格 検定、資格免許その他特殊技能 (自動車運転免許、英語検定等) を有する人は記入して下さい				
名 称	種別 (段級位等)	取得年月日	資格・免許等の取扱機関	
8. 趣味	9. 志望の動機	10. 取得希望資格		
11. 職歴 (今までに就職したことがあれば、新しいものから順に書いて下さい)				
勤務先 (部課まで) 及び所在地	在職期間	職 務 内 容	給 料	退職理由
	から まで			
	から まで			
	から まで			
以上の通り相違ありません。				
平成 年 月 日				
氏 名				印

\*この申込書に記載された個人情報は、職員採用試験のためにのみ使用し、他の目的には使用しません。