

能代市社会福祉協議会採用試験申込書

令和 年 月 日現在

受験番号		ふりがな			性別	写真 申込み前3か月以内に帽子をつけてないで、上半身、正面向きを撮ったもので、本人と確認できるものを枠内に貼ること (縦4cm×ヨコ3cm)			
※ 氏名					男 ・ 女				
生年月日	平成 年 月 日			年齢					
現住所	〒 一					電話番号			
						自宅	()	一	
連絡先	(上記と同じ場合は不要です)					携帯	()	一	
						電話番号			
						()			一
						連絡先区分			
					実家・その他 ()				
扶養家族数		人	配偶者の有無	有・無	配偶者の扶養義務	有・無			
学歴	学校名		部科名	在学期間			○で囲む		
	最終			S・H・R	S・H・R		卒業・中退		
				年 月	～	年 月	卒業見込		
	その前			S・H・R	S・H・R		卒業・中退		
			年 月	～	年 月	卒業見込			
職歴	勤務先の名称		雇用形態	在職期間					
	現在(最終)		正規・非正規	S・H・R	S・H・R				
				年 月	～	年 月			
	その前		正規・非正規	S・H・R	S・H・R				
				年 月	～	年 月			
	その前		正規・非正規	S・H・R	S・H・R				
			年 月	～	年 月				
その前		正規・非正規	S・H・R	S・H・R					
			年 月	～	年 月				
その前		正規・非正規	S・H・R	S・H・R					
			年 月	～	年 月				

※受験番号(※印)を除く全ての該当項目欄に記入してください。

資格・免許	名 称	取得（見込）年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

①自己PR

②学校や職場において特に力を入れてきたこと

③志望の理由

④希望すること（希望することができれば記入してください。）

私は、当該試験要項の記載内容をすべて了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。なお、試験要項に掲げてある受験資格をすべて満たしています。また、この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

令 和 年 月 日

氏 名