

# 大田原市社会福祉協議会 職員採用試験申込書

※受付日	平成 29 年 月 日	※受験番号	A —	写 真  (4 cm × 3 cm)
受験職種	一 般 事 務 (社会福祉士)			

(ふりがな) 氏 名	性 別	生 年 月 日		
	男・女	昭和	年	月
		平成 (H29.10.1 現在)	満	日生 歳
現 住 所	〒 _____ 電話番号 _____			
合否連絡先	〒 _____ 電話番号 _____ ※確実な連絡先を記入して下さい。			
<b>最 終 学 歴</b>				
学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	修 学 期 間	卒 業 区 分 等	
		年 月 から 年 月 まで	年 月 卒業、中退、卒業見込	
<b>資 格 ・ 免 許</b>	名 称	種 別 等	取 得 年 月 日	資 格 免 許 取 得 機 関
<b>職 歴</b> (最終の職歴)	勤 務 先	職 務 内 容	所 在 地	期 間
			(市区町村まで)	年 月 から 年 月 まで
私は、大田原市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので申し込みをいたします。 この申込書に記載したことは事実と相違ありません。				
平成 年 月 日  氏 名				

(注意)

- 1 記載事項に不正があると職員として採用される資格を失います。
- 2 青又は黒インクで丁寧に記入してください。
- 3 必ず受験者本人が記入及び署名してください。
- 4 ※欄は記入しないでください。