

【平成31年4月1日採用】

## 幸田町社会福祉協議会採用試験受験申込書

- ※欄を除いて、必ず自筆にて黒ボールペンで正確かつ、明瞭に記入してください。
- がある欄は、該当する□に✓を付けてください。

申込年月日	平成30年7月 日	受験番号	※		
学歴区分 (最終学歴)	<input type="checkbox"/> 大学卒 <input type="checkbox"/> 短大卒	試験区分	<input type="checkbox"/> 総合職 <input type="checkbox"/> 保健師		
ふりがな			性 別	<input type="checkbox"/> 男	写真貼付欄 (縦4cm×横3cm) 1 申込みの際に写真を貼ってください。 2 写真は申込み前3か月以内に撮影した正面向き、脱帽及び上半身のものとする。
氏名				<input type="checkbox"/> 女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)				
現住所	〒				
	電話番号 - - 携帯 - -				
連絡先	〒				
	電話番号 - -				
合格通知等の送付先	<input type="checkbox"/> 現住所に送付希望 <input type="checkbox"/> 連絡先に送付希望				

- 生年月日は、平成31年4月1日現在の年齢を記入してください。

	学校名・会社名等	学部学科(専攻課程)名 部署名	期間	卒業区分 雇用形態
	学 歴 ・ 職 歴	中学校		昭和・平成 年 月 ~ 昭和・平成 年 月
高等学校			昭和・平成 年 月 ~ 昭和・平成 年 月	
			平成 年 月 ~ 平成 年 月	
			平成 年 月 ~ 平成 年 月	
			平成 年 月 ~ 平成 年 月	
			平成 年 月 ~ 平成 年 月	
			平成 年 月 ~ 平成 年 月	
※ 中学校の在学期間以後から現在に至るまでの学歴・職歴を空白期間が無いように、全て記入してください。無職の期間も必ず記入してください。ただし、在学中のアルバイト等の記入は不要です。				
※ 「卒業区分・雇用形態」の欄には、学歴の場合は「卒業」、「卒業見込」、「中退」の別を、職歴の場合は「正規」、「臨時」等の別を記入してください。				

