

**【平成31年10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	年 月 日	受験番号	※		
学歴区分 (最終学歴)	□大学卒 □短大卒	試験区分	□社会福祉総合職 □保健師		
ふりがな			性 別	□ 男 □ 女	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					
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		□現住所に送付希望 □連絡先に送付希望			

- 生年月日は、平成31年10月1日現在の年齢を記入してください。

学 歴 ・ 職 歴	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
		中学校	/	年 月 ~ 年 月
	高等学校	/	年 月 ~ 年 月	/
		/	年 月 ~ 年 月	/
		/	年 月 ~ 年 月	/
		/	年 月 ~ 年 月	/
		/	年 月 ~ 年 月	/
※ 中学校の在学期間以後から現在に至るまでの <u>学歴・職歴を空白期間が無いように</u> 、全て記入してください。 <u>無職の期間も必ず記入してください</u> 。ただし、 <u>在学中のアルバイト等の記入は不要</u> 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。				

