

平成30年4月採用 雲南市社会福祉協議会職員採用試験申込書

【写真欄】
 1 この欄の写真は申込書提出の際必ず貼って下さい
 2 写真は申込み前3ヶ月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向で本人と確認できるものを貼って下さい
 平成 年 月 日撮影

試験区分(該当欄に☑をしてください) <input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師	※受験番号
---	-------

ふりがな	性別
氏名	男 女 (○で囲む)

生年月日 (該当する元号を○で囲む)	昭和 年 月 日生 平成30年4月1日現在(満 歳)	※受付年月日
-----------------------	-------------------------------	--------

現住所	〒 - 電話 () -
-----	-----------------

連絡先 (現住所と同じ場合は同上で可)	【受験に関し連絡が確実にとれる帰郷先等を記入のこと】 〒 - 電話 () -
------------------------	---

学歴(最終学歴から新しい順序に記入して下さい。卒業見込の場合は、卒業予定年月を記入して下さい)

学校名	学部・学科名	期間	修学区分(○で囲む)
(最終学校)		年 月から 年 月まで	1. 修了 2. 修了見込 3. 卒業 4. 卒業見込 5. ___学年在学中 6. ___学年中退
(最終学校の前の学校)		年 月から 年 月まで	修了 卒業 ___学年中退
(その前)		年 月から 年 月まで	修了 卒業 ___学年中退
通信教育等(上記と平行して履修したもの)		年 月から 年 月まで	修了 卒業 ___学年中退

資格免許	名 称	取得年月日 (取得・取得見込みのいずれかを○で囲む)
H30. 4までに取得見込みのものも記入して下さい。		年 月 日 取得 取得見込
		年 月 日 取得 取得見込
		年 月 日 取得 取得見込

経歴 (最終学校卒業後現在までの状況を記入して下さい。欄が足りない場合は裏面に記載して下さい。)

勤務先等(部課等まで詳しく最新を上部に書いてください)	所在地	在職期間
		S・H 年 月 から S・H 年 月 まで
		S・H 年 月 から S・H 年 月 まで
		S・H 年 月 から S・H 年 月 まで

私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は受験資格を満たしています。 また、この申込書の記載事項は真実に相違ありません。 平成 年 月 日 氏名(自筆)	試験で配慮して欲しい点(車椅子等)
--	-------------------

※欄は記入しないで下さい。