

所沢市社会福祉協議会職員採用試験申込書(1)【看護師】

※受験番号		写真 最近6カ月以内 正面顔写真 (4cm×3cm)
ふりがな		
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
現住所	〒 — TEL() —	
通知先	〒 — TEL() —	
メールアドレス		

年	月	学 歴

※最終学歴(見込み含む)の証明できるものを添付してください。

<p>私は、募集要項に掲げてある受験資格等をすべて満たしており、この申込書の記入事項すべてに相違ありません。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名</p>

[記入心得]

1. ※欄以外は本人自筆でもれなく記入すること。
2. 青又は黒のインクかボールペンを用いること。

所沢市社会福祉協議会職員採用試験申込書(2)

職歴(古いものから順に記入すること)			
*現在在職中の場合は、空いたスペースに「在職中」と明記してください。			
勤務先	所在地	在職期間	職務内容
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
資格・免許(受験資格取得見込み含む)			
名 称			取得(見込み)年月日
本人希望記入欄			
試験会場での特別な配慮の希望及び配属先(理由も含む)の希望など			

