

所沢市社会福祉協議会職員採用試験申込書(1)

※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() —		電子メールアドレス		
通知を受ける場所	〒 —				
	TEL() —		電子メールアドレス		
学歴(最終学歴とその前の学歴との2つを記入してください。)					
	学校名	課程(学部・科名)	所在地	期間	○で囲む
最終				年 月から	中退 卒業見込 卒業
				年 月まで	
最終前				年 月から	中退 卒業見込 卒業
				年 月まで	
私は平成30年度所沢市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、募集要項の記載事項をすべて了承のうえ申し込みます。 なお、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、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。					
平成 年 月 日 氏名					

[記入心得]

- ※欄以外は本人自筆でもれなく記入すること。
- 記入には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)			
*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(受験資格取得見込含む)			
名 称			取得(見込)年月日
本人希望記入欄			
(特に採用試験の受験において試験会場での特別な配慮の希望及び配属先(理由も含む)の希望などがあれば記入)			

