

# 令和5年度採用 羽村市社会福祉協議会職員採用試験申込書

受験番号	
------	--

※記入不要

## 写 真

上半身脱帽正面

申込前3か月以内に撮影した写真

縦4cm × 横3cm

フリガナ				性別
氏名				男・女
生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳	連絡先電話番号
現住所	〒			自宅
				携帯
履 歴	学歴の欄が足りない場合は、最終学歴を必ずご記入ください。大学名等は、 <b>専攻の学科名まで</b> ご記入ください。			
	平成 年 月	中学校卒業		
	年 月 から 年 月 まで	卒業・中退 卒業見込		
	年 月 から 年 月 まで	卒業・中退 卒業見込		
	年 月 から 年 月 まで	卒業・中退 卒業見込		
	年 月 から 年 月 まで	卒業・中退 卒業見込		
	今までの職歴全てをご記入ください。現在勤務中の方は、終了年月の部分に「現在」とご記入ください。			
	年 月 から	(会社名・組織名)		
	年 月 まで	(職務内容)		
	年 月 から	(会社名・組織名)		
年 月 まで	(職務内容)			
年 月 から	(会社名・組織名)			
年 月 まで	(職務内容)			
資 格 ・ 免 許	取得年月日		名 称	
	年 月 日	取得・見込		
	年 月 日	取得・見込		
	年 月 日	取得・見込		
	年 月 日	取得・見込		

私は、羽村市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、上記のとおり申し込みます。

なお、私は職員募集要項に掲げられた応募資格をすべて満たしており、申込内容に虚偽があった場合は、職員として採用される資格を失うことに異存はありません。

令和 年 月 日 (申込書記入日)

氏名

印

