

受付印

平成31年度社会福祉法人西尾市社会福祉協議会
職員採用候補者試験受験申込書

社会福祉法人西尾市社会福祉協議会長様

下記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

申込職種 事務職(ケマネジャー)	受験番号(記入不要)
----------------------------	------------

履 歴 等

(申込日現在)

3か月以内に
撮影した写真
を貼付
40mm×30mm

ふりがな 氏 名	旧姓 () *資格証明書等が旧姓 の場合のみ記入
昭和 年 月 日生 (満 歳)	※ 男 ・ 女

ふりがな 現住所 〒 -	電話 自宅 () 携帯 - -
ふりがな 連絡先 〒 - (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 方	電話 ()

年(和暦)	月	学 歴 ・ 職 歴 (各別にまとめて書く)

記入上の注意 ①鉛筆以外の黒の筆記具で記入。 ②数字はアラビア数字で、文字はくすさず正確に書く。
③※印のところは、該当するものを○で囲む。

年(和暦)	月	学 歴 ・ 職 歴 (各別にまとめて書く)

年(和暦)	月	免 許 ・ 資 格 (各別にまとめて書く)

得意な学科	志望の動機
趣 味	
スポーツ	
健康状態	

本人希望記入欄 (特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入)

通勤時間 約 時間 分	扶養家族数 (配偶者を除く) 人	配偶者 ※ 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 ※ 有 ・ 無
----------------	---------------------	----------------	---------------------

<添付書類>

- 1 資格証明書の写し (資格、免許等取得者 *職務に関係する分のみ)
- 2 その他 ()