

所沢市社会福祉協議会職員採用試験申込書(1)

※受験番号		写真貼付 上半身脱帽正面向 3カ月以内に撮影 (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	〒 — ※日中連絡できる連絡先を記載すること	
	TEL() —	
メールアドレス	※本採用に関する連絡は電子メールを使用しますので、正確に記載すること	

年	月	学 歴 ※高等学校から最終学歴まで古い順に記入

※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。

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。
年 月 日
氏名 _____

[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			

