

社会福祉法人 福山市社会福祉協議会職員採用試験申込書

(試験案内の「申込書記入上の注意」をよく読んで、記入してください。)
裏面も必ず記入してください。(この申込書は両面印刷で使用してください。)

受験職種 (いずれかに□を)	<input type="checkbox"/> () 事務職(常勤嘱託) <input type="checkbox"/> () 自立相談・就労支援員(非常勤嘱託) <input type="checkbox"/> () 相談支援専門員(非常勤嘱託)			重複での申込も可能です () 内に希望順を数字で記入	
写 真 <small>必ず貼ってください。</small> (1) 縦3.0cm 横2.6cm (2) 3か月以内 に撮影の脱帽上 半身正面向き(裏 面に名前を記入)	受付番号 受付年月日	フリガナ			
		名 前			
		生年月日	年	月	日
現住所 〒 —					
電話 () — 携帯電話 () — —)					
帰省先等、現住所以外の連絡先 〒 —					
電話 () —					
【受験票および合格通知書を帰省先等に送付して欲しい場合は□の中にレ印を記入してください。□】					
学歴 中学校から順に記入してください。	学校名	学部・学科名	在学期間	就学区分	
	中学校		年 月から	卒業・転校等	
			年 月まで		
			年 月から	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定	
			年 月まで		
			年 月から	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定	
			年 月まで		
		年 月から	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定		
		年 月まで			
資格・免許等	資格・免許の名称		取得(見込)年月		
			年 月	取得・取得見込	
			年 月		
			年 月	取得・取得見込	
			年 月		
			年 月	取得・取得見込	
		年 月			
備 考	車椅子の使用等、受験上の配慮が必要な場合は、右欄に レ印 してください。				<input type="checkbox"/>

