

白鷹町社会福祉協議会 事務局職員(嘱託) 採用試験申込書(令和3年度採用)

私は、白鷹町社会福祉協議会事務局職員（嘱託）の採用試験を受験したいので申し込みます。

職 種	事務局職員		※受 験 番 号	
フリガナ 氏 名			写 真 欄 ・ 申込前 3 か月以内撮影 ・ 脱帽、上半身、正面向 き ・ 4 c m × 3 c m	
生年月日	年 月 日 (満 歳)			
住 所	〒 ー Tel () ー			
学 歴 最終学校から順に記入してください。				
学 校 名 及 び 学 部 学 科 名		修学期間		卒業・卒業見込み ・ 中退の別
		年 月 日～ 年 月 日		
		年 月 日～ 年 月 日		
		年 月 日～ 年 月 日		
職 歴 最近のものから順に記入してください。				
勤務先		職務内容	在職期間	退職事由
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	
資格・免許等 取得見込みの場合はその旨記入ください。				
資格・免許等の種類名称			取得年月日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
志望動機・特技等				

* 社会福祉士登録証の写しを添付してください。

※印には記入しないでください。