

白鷹町社会福祉協議会職員採用試験申込書(通年※)

私は、白鷹町社会福祉協議会職員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 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 該当する資格に☑をしてください。	受験番号	
フリガナ			
氏名	(※性別)		
生年月日	年 月 日 (満 歳)		
住所	〒 - Tel () -		
写真欄			
• 申込前3か月以内撮影 • 脱帽、上半身、正面向き • 4cm×3cm			

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・アピールポイント等

・受験番号欄は記入しないでください。

*資格の写し又は資格取得が見込まれることがわかる資料を添付してください。