

令和元年度 奈義町社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

試験区分
A 専門員

受験番号	※ A
------	-----



(令和 年 月撮影)

ふりがな 氏 名			男 ・ 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな			
現住所 (住民登録地)	〒 _____ TEL _____		
連絡先 (送付先住所)	(最も連絡が取りやすいもの(携帯電話可)を記入してください。) 〒 _____ TEL _____		

○ 学歴

学 校 名 (中学校から記入)	学 部・学 科 名	在 学 期 間	卒 業・中 退
		～	卒 ・ 中退
		～	卒 ・ 中退
		～	卒 ・ 中退
		～	卒 ・ 中退
		～	卒 ・ 中退
最 終 (現在)		～	卒業見込 卒 ・ 中退

○ 職歴

有 ・ 無	職歴のある人は、その職務経歴を記入してください。	
勤 務 先 名 称	職 務 内 容	在 職 期 間 年 月 日 ～ 年 月 日
		～
		～
		～
		～
		～

○ 資格・免許の種類 資格証・免許状等の写しを添付

資格・免許の種類	取 得 年 月 日

上記のとおり受験を申し込みます。
なお、私は、全ての受験資格を満たしており、記載事項に誤りはありません。

令和 年 月 日

氏 名
(本人自署)

(記入上の注意) 黒インク又はボールペンで丁寧に書いてください。
※の欄は記入しないでください。