社会福祉法人福井市社会福祉協議会職員採用試験申込書

受験番号	※記入不要 A－		写真貼付欄 （縦４㎝×横３㎝） 記入時から６ヶ月以内に撮影した無背景・脱帽で上半身・正面向きの写真 裏面に名前を記入のこと
ふりがな		性別	
氏　　名		男・女	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生（　　歳）		
現住所	〒（　　－　　）		電話(携帯)
連絡先	〒（　　－　　）　※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入		電話

	学校名	学部・学科	在学期間
学　歴 ※新しいものから３つまで記入			年　月 ～ 年　月 卒業・中退
			年　月 ～ 年　月 卒業・中退
			年　月 ～ 年　月 卒業・中退

	勤務先の名称	職務内容	在職期間
職　歴 ※新しいものから５つまで記入			年　月 ～ 年　月
			年　月 ～ 年　月
			年　月 ～ 年　月
			年　月 ～ 年　月
			年　月 ～ 年　月

	免許・資格名	取得年月日	発行者名
資格・免許等 ※社会福祉士、ビジネス関係免許・資格・スキル等	普通自動車運転免許	年　月　日	
		年　月　日	
		年　月　日	
		年　月　日	
		年　月　日	

趣味・特技・クラブ活動

私は、福井市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので関係書類を添えて申し込みます。
なお、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

（自署）

氏　名

注意事項
1　記載に不正があると、合格しても　採用することができません。
2　この申込書の記載事項は、職員採用試験のために用いるもので、それ以外の目的には使用しません。
3　この申込書は返却しません。