

社会福祉法人竹田市社会福祉協議会 職 員 採 用 試 験 申 込 書

ふりがな		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 (歳)
氏 名	⑩		

試験区分(複数記入は不可)	※受験番号(記入しないこと)
<input type="checkbox"/> 一般総合職 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 事務職	

(ふりがな) 現住所	
---------------	--

学 歴 (最終)	学 校 名	学 科	在 学 期 間	卒 業
			年 月～ 年 月	年卒

職 歴	現在(最終)勤務先	
	勤 務 内 容	
	所 在 地	
	在 職 期 間	

受験に必要な資格	
資 格 等 の 名 称	取 得 年 月 日 等
	<input type="checkbox"/> 取得済 年 月 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み 年 月 取得見込
	<input type="checkbox"/> 取得済 年 月 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込み 年 月 取得見込

※ 受付年月日	平成 年 月 日
---------	----------------

- (記入上の注意)
1. 記入事項に記載漏れや不実記載がある場合、試験に合格しても採用資格を失うことがあります。
 2. 募集要項をよく読み、※印欄を除くすべての欄に漏れなく記入してください。
 3. 「□」欄については、当該箇所に「レ印」を付けるか「■」のように丁寧に塗りつぶしてください。
 4. 記入は黒インク(同色のボールペン可)を用い、かい書で丁寧に書いてください。
- ※添付書類を募集要項で確認してください。