

桑名市社会福祉協議会 職員採用試験申込書（嘱託職員用）

1	社会福祉士	（嘱託職員）
2	介護福祉士	（嘱託職員）
3	保育士	（嘱託職員）
4	児童指導員	（嘱託職員）
5	保健師・看護師	（嘱託職員）

写真を
貼ってください
縦4cm×横3cm

※応募職種の番号に「○」をつけてください

※鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入してください		※受験番号 (記入しない)	
ふりがな		生年月日	年齢
氏名		年 月 日	満 歳
		申込日現在	
現住所 〒 -		自宅電話 ()	()
		携帯電話 ()	()
(アパート、寮等に居住の場合は、その名称・部屋番号まで記入してください)			
連絡先 (通知送付先や連絡先が、上記と異なる場合は記入してください)			
〒 -		電話 ()	()
学歴(中学校から順に最終学歴まですべて記入してください) 記入欄が足りない場合は別紙を添付してください			
学校名	学部名	学科名	期間
			年 月から 年 月まで
			卒 年中退
			年 月から 年 月まで
			卒 年中退
			年 月から 年 月まで
			卒 年中退
職歴(ある場合は古い順に全て記入してください) 記入欄が足りない場合は別紙を添付してください			
勤務先または職業	職務内容	所在地	在職期間
			年 月から 年 月まで
資格免許 (記入欄が足りない場合は別紙を添付してください)			□取得 □取得見込
	□取得 □取得見込		□取得 □取得見込
	□取得 □取得見込		□取得 □取得見込
	□取得 □取得見込		□取得 □取得見込
その他特記すべき事項・ボランティア活動・社会貢献活動等			※ 受付 印