

桑名市社会福祉協議会 職員採用試験申込書（正規職員用）

1	社会福祉士	(正規職員)
2	介護福祉士	(正規職員)
3	保育士	(正規職員)
4	児童指導員	(正規職員)
5	事務職員	(正規職員)

写真を

貼ってください

縦4cm × 横3cm

※応募職種の番号に「〇」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		性別	
氏名			年 月 日			満 歳			
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		区分	
						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	
						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		年月数	
						年 月 から 年 月 まで		年 月	
						年 月 から 年 月 まで		年 月	
						年 月 から 年 月 まで		年 月	
						年 月 から 年 月 まで		年 月	
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		※ 受 付 印	
						□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									