

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	保健師・看護師	（正規職員）

※応募職種の番号に「○」をつけてください

写真を

貼ってください

縦4cm×横3cm

※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	
			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		区分	
			年 月 月	から	卒	年中退
			年 月 月	まで		
			年 月 月	から	卒	年中退
			年 月 月	まで		
			年 月 月	から	卒	年中退
			年 月 月	まで		
			年 月 月	から	卒	年中退
			年 月 月	まで		
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 月	から	年 月	
			年 月 月	まで		
			年 月 月	から	年 月	
			年 月 月	まで		
			年 月 月	から	年 月	
			年 月 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		※ 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			
□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						