

# 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	保健師	(正規職員)

写真を  
貼ってください  
  
縦4cm×横3cm

※応募職種番号に「○」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	性別
氏名		年 月 日		満 歳	
〒		自宅電話 ( )		申込日現在	
〒		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	卒	年中退
			年 月まで		
			年 月から	卒	年中退
			年 月まで		
			年 月から	卒	年中退
			年 月まで		
			年 月から	卒	年中退
			年 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 月から	年 月	
			年 月まで		
			年 月から	年 月	
			年 月まで		
			年 月から	年 月	
			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)				※受付印	
<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 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					