

桑名市社会福祉協議会 職員採用試験申込書（正規職員用）
【令和9年度採用】

1	保健師・看護師（職務経験者）（正規職員）
---	----------------------

※応募職種番号に「○」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	雇用 区分※1	職務内容	職務 経験※2	所在地	在職期間	年月数
			有・無		年 月から 年 月まで	年 月
			有・無		年 月から 年 月まで	年 月
			有・無		年 月から 年 月まで	年 月
			有・無		年 月から 年 月まで	年 月
※1「雇用区分」…例)正社員、嘱託職員、パート職員 ※2「職務経験」…募集要項記載の職務経験該当の有無(いずれかに○)						
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						