

平成30年度
社会福祉法人 直方市社会福祉協議会
職員採用試験申込書

受験番号			
※			

写 真

1. 脱帽
2. 正面
3. 上半身
4. たて4cm×よこ3cm
5. 3ヶ月以内に撮影したもの

ふりがな				性	男
氏名				別	女
年齢	満 歳				
生年月日	昭和・平成 年 月 日				
現住所 <small>(可否通知先)</small>	〒 - 電 話 () - () - () 携帯電話 () - () - ()				
連絡先 <small>(現住所以外に連絡先がある場合にのみ記入)</small>	〒 - 電 話 () - () - ()				
学 歴	学校名(学部・学科名)	在学期間		卒業・中退の別	
	最終	年 月から 年 月まで		1. 卒業(見込み) 2. 中退	
	その前	年 月から 年 月まで		1. 卒業 2. 中退	
職 歴	勤務先	職務の内容	在職期間		雇用形態
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
資格		取得年月	趣味・特技・部活動経験等		
		年 月			
		年 月			
		年 月			
受付印	私は、社会福祉法人直方市社会福祉協議会職員採用試験の受験申し込みをします。				
※	なお、私は募集案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。				
平成 年 月 日					
氏名(自署)					

- 【記載上の注意】
1. ※の欄は記入しないこと。
 2. 社会福祉士の資格を証する書類の写しまたは、受験資格を有する旨を証明する書類を添付してください。