

令和6年度4月採用 社会福祉法人南陽市社会福祉協議会
職員採用試験受験申込書

※印の欄は記入しないこと。

| | | | | | |
|--|-------------|----------------------|---------------|--|------------------------|
| 試験職種 社会福祉士 | | ※受験番号 | | 写 真 欄 次の様な写真を、裏面全体にのりをつけて貼ってください。 ・申込前3ヶ月以内撮影 ・脱帽、上半身。正面向 ・縦4.5cm、横3.5cm (注)写真のない場合は申込を受理しません。 (年 月撮影) | |
| ふりがな 氏 名 | | ※試験会場 南陽市健康長寿センター | | | |
| 生年月日 平成 年 月 日生 (満 歳) | 性別 男 ・ 女 | 本籍(都道府県のみ) | | | |
| 現住所 〒 - TEL() - | | 試験結果連絡先 〒 - TEL() - | | | |
| 学 歴 | 学 校 名 | 学 部 名 | 学科名(専攻) | 期 間 | 卒・卒見込み |
| | (現在・最終) | | | 年 月から 年 月まで | 卒業・卒業見込 年 月 年中退 年 月 |
| | (その他) | | | 年 月から 年 月まで | 卒業・卒業見込 年 月 年中退 年 月 |
| | (その他) | | | 年 月から 年 月まで | 卒業・卒業見込 年 月 年中退 年 月 |
| 職 歴 | 勤 務 先 名 | 部 課 名 | 職 務 内 容 | 所 在 地 | 在 職 期 間 |
| | (現在・最終) | | | | 年 月から 年 月まで |
| | (その他) | | | | 年 月から 年 月まで |
| | (その他) | | | | 年 月から 年 月まで |
| 資 格 (取得済、見込の資格を記入ください) ※自動車運転免許は除くこと | 名 称 | | 取得(見込)年月日 | | |
| | | | 年 月 日 取得・取得見込 | | |
| | | | 年 月 日 取得・取得見込 | | |
| 申込書の全ての記載事項は事実と相違ありません。 | | | | | |
| 令和 5年 月 日 氏 名(自筆) 印 | | | | | |

| | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|
| 社会福祉法人南陽市社会福祉協議会職員採用試験受験票 | | 写 真 欄 次の様な写真を、裏面全体にのりをつけて貼ってください。 ・申込前3ヶ月以内撮影 ・脱帽、上半身。正面向 ・縦4.5cm、横3.5cm (注)写真のない場合は申込を受理しません。 | | | |
| ※試験会場 南陽市健康長寿センター | | | | ※受験番号 | |
| ふりがな 氏 名 | | | | ※試験職種 社会福祉士 | |
| 社会福祉法人南陽市社会福祉協議会 | | | | 〒999-2211 山形県南陽市赤湯215番地2 TEL:0238-43-5888 | |