

高畠町社会福祉協議会職員採用選考申込書

【写 真 欄】

- この欄の写真は申込書提出の際必ず貼ってください。
- 写真は申込み前3ヶ月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向で本人と確認できる縦5cm、横4cmのものを貼ってください。
- 写真はカラーで撮影してください。

年 月 日撮影

※職種 地域福祉推進員 (生活支援コーディネーター)	※受付番号
----------------------------------	-------

ふりがな		性 別	
氏 名		※任意記載	
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月 日 生 (満 歳)
現住所 (アパート名まで記入すること)	〒	—	
	電話 ()	—	(呼出 方)
通知・連絡先 (現住所と同じ場合は同上で可)	【連絡が確実にとれる場所を記入のこと】		
	〒	—	
	電話 ()	—	(呼出 方)

※受付年月日

※連絡先の電話番号は、携帯電話番号の記載をお願いします。

学 歴 (最終学歴から中学校まで新しい順序に記入してください。)

学 校 名	学部・学科名	期 間 (和暦)	修学区分 (○で囲む)
(最終)		年 月 日から 年 月 日まで	卒 業 修 了 () 卒業見込 中退
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	卒 業 修 了 () 学年中退
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	卒 業 修 了 () 学年中退
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	卒 業 () 学年中退

主な 資格免許 (取得見込みのものも記入して下さい)	名 称		取 得 年 月 日 (和暦)
			(取得・取得見込みのいずれかを○で囲む)
			取 得 年 月 日
			取 得 見 込 年 月 日
			取 得 年 月 日
		取 得 見 込 年 月 日	
		取 得 年 月 日	
		取 得 見 込 年 月 日	

職務経歴

※新卒者以外の方は、職務経歴書を任意様式 (A4サイズ) にて作成し添付してください。
職務内容については、出来るだけ詳細に記載してください。

通勤時間		通勤手段	
配偶者 ※任意記載	有 無	配偶者の扶養義務 ※任意記載	有 無
扶養家族 ※任意記載	配偶者除き	人	
特記 (配慮希望等を記入)			
自由記載欄			

高島町社会福祉協議会職員採用選考に申し込みます。

私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

- (1) 成年被後見人又は被保佐人
- (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者、またはその執行をうけることがなくなるまでの者
- (3) 日本国憲法またはその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、またはこれに加入した者

年 月 日

署名 _____ 印

記入上の注意

1. 申込書は、必ず両面印刷したものを使用してください。
2. 申込書は、必ず本人が記入してください。
3. 記載事項に不正があると、本会職員として採用される資格を失うことがあります。
4. 記入にあたっては、黒インキ又はボールペンで正しい書き、数字は算用数字で記入してください。
5. ※印のところは記入しないでください。