

(表)

社会福祉法人香春町社会福祉協議会

令和4年度 職員採用登録試験申込書

職 種	一般職
受験番号 ※	
ふりがな	
氏 名	
生年月日	平成・昭和 年 月 日
性 別	
現住所	〒 都道府県 TEL
連絡先	〒 都道府県 TEL

写真添付
正面上半身
脱帽・無背景
(4cm×3cm)

学 歴	学 校 名	学部・学科名	在 学 期 間
最 終			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退
その前 (中学以前は不要)			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退
その前 (中学以前は不要)			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退

職 歴	<input type="checkbox"/> 就職したことがない。(下欄記入不要)		
	勤 務 先	職 務 内 容	在 職 期 間 及 び 所 在 地
現在(最終)			年 月 ~ 年 月
その前			年 月 ~ 年 月
その前			年 月 ~ 年 月

- 1、記入は青か黒のインク又はボールペンを使用し、申込者本人が自筆により楷書ではっきり書いてください。また、数字は算用数字を使用してください。
- 2、※印の欄は記入しないでください。
- 3、連絡先は、現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入してください。
- 4、職歴欄が不足するときは、別紙を作成し記入し、裏面上部に貼付してください。
- 5、裏面も記入してください。

(裏)

社会福祉法人香春町社会福祉協議会

免許・資格の内容	
免許・資格の種類	免許・資格取得時期

志望動機等
1、採用登録試験受験の動機
2、趣味・自分のモットーなど

私は、社会福祉法人香春町社会福祉協議会の職員採用登録試験を受験したいので、本申込書のとおり申し込みます。

なお、私は、職員採用登録試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、かつ、申込書記載事項は全て真実であるとともに正確であることを誓います。

令和 年 月 日(申込日)

署 名 印