

(表)

社会福祉法人香春町社会福祉協議会

令和5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。

