

社会福祉法人美浜町社会福祉協議会職員採用候補者試験申込書

平成 年 月 日 提出

業務内容	社会福祉協議会各種事業及び業務		※受験番号		<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px;"> <p style="text-align: center;">写 真</p> <p style="font-size: small;">半身、6ヶ月以内に撮影したものを貼付してください</p> </div>
応募区分	正職員 ・ 嘱託職員 (いずれかに○を付してください)				
ふりがな			性別		
氏 名			男・女		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (平成30年11月1日現在 満 歳)				
ふりがな					
現住所	〒 -		Tel () -		
ふりがな					
連絡先	〒 -		Tel () - (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		
学 歴	在 学 期 間	学校名及び学部学科名		卒、卒見等の別	
	年月 ~ 年月	中学校		卒	
	~	高等学校		卒、卒見	
	~			卒、卒見、中退	
	~			卒、卒見、中退	
※ 中学校卒業以降の学歴を記入してください。					
職 歴	在 職 期 間	勤務先及び職種名			
	年月 ~ 年月				
	~				
	~				
免 許 資 格 等	取得(見込)年月日	免許資格等の名称			
		普通自動車運転免許			

自己紹介書

氏名		※ 受験番号	
志望の動機			
趣味・特技			
自己PR			
地域ケア・地域保健等の経験（看護師の場合）			
（具体的に）			

(注) ※印欄は本会で記入します。

黒インク又は黒ボールペンを用い、自筆で記入してください。