

No.	(受付用)
-----	-------

令和3年度さぬき市社会福祉協議会
職員採用試験受験申込書

写真貼付

上半身・脱帽・
正面向きたて よこ
4 cm × 3 cm

申込期日	令和 年 月 日	職種	一般職（事務・介護対応可能）			
氏名	(ふりがな)	印	生年月日	平成 年 月 日生 (満 歳)	性別	男・女

現住所（〒 - ）	電話 () -
合格通知の連絡先（〒 - ）	電話 () - 携帯番号

○学歴 最終学歴とその前一つ（専修学校を含む。）を最近のものから記入してください。

学校名	学部・学科名	在学期間	○で囲む
最終学校		H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業・卒業見込み
最終学校の前の学校		H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業・修了
通信教育等（上記と並行して履修したもの）		H・R 年 月から H・R 年 月まで	卒業・卒業見込み

○免許、資格及び受験資格も含めて（自動車運転、社会福祉士、精神保健福祉士等）記入してください。

名称	取得年月日	名称	取得年月日
	H・R 年 月取得		H・R 年 月取得
	H・R 年 月取得		H・R 年 月取得
	H・R 年 月取得		H・R 年 月取得

○職歴 勤務経験のある方は、最近のものから記入してください。

勤務先名	所在地（市町まで）	在職期間	職務内容
		H・R 年 月から H・R 年 月まで	
		H・R 年 月から H・R 年 月まで	
		H・R 年 月から H・R 年 月まで	
		H・R 年 月から H・R 年 月まで	

○他機関の職員採用試験有無	有 ・ 無	他機関の名称		
---------------	-------	--------	--	--

○試験で配慮してほしい点（車いす等）

--

