

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

No.	(受付用)
-----	-------

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	数字を○で囲む (1)一般職(事務・介護対応可能) (2)看護師又は介護福祉士			
ふりがな		生年月日	昭和・平成		性別	男・女
氏名	印		年 月 日	日生		

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

○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		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込み
最終学校の前の学校		年 月から 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)		年 月から 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(見込み)年月日	名称	取得(見込み)年月日
	年 月 日 取得・取得見込		年 月 日 取得・取得見込
	年 月 日 取得・取得見込		年 月 日 取得・取得見込
	年 月 日 取得・取得見込		年 月 日 取得・取得見込

○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
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 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)

--

