

岩見沢市社会福祉協議会職員採用申込書

写 真

(縦 4 cm 横 3 cm)

事務職

1 氏名	ふりがな	男・女	※ 受験番号							
2 生年月日	昭和・平成	年	月	日生	平成	年	月	日現在	満	歳
3 本籍	都・道・府・県									
4 現住所等 下宿名、アパート名 等まで記入すること。	(現住所) 〒	電話番号	—	—	(方)				
	(帰省先) 〒	電話番号	—	—	(方)				
	緊急の場合の連絡先及び連絡方法 (自宅・帰省先以外) ◎例～親族の勤務先・自分の携帯電話等									
5 最終学歴等 中学校以降の学歴を 記入し、学部・学科等は 省略しないこと。	学校	学部・学科名	修学期間	備考						
	中学校		平成 年 月～平成 年 月	卒業						
	高等学校	科	平成 年 月～平成 年 月	卒業・卒業見込・中退						
	高等専門学校・短期大学	部 科	平成 年 月～平成 年 月	卒業・卒業見込・中退						
	大学	部 科	平成 年 月～平成 年 月	卒業・卒業見込・中退						
			平成 年 月～平成 年 月	卒業・卒業見込・中退						
6 職歴 職務内容は詳細に記 入すること。	会社名	在職期間	職務内容							
		平成 年 月～平成 年 月								
		平成 年 月～平成 年 月								
		平成 年 月～平成 年 月								
7 資格免許	名 称	取得年月日	資格免許取扱機関							
8 身体状況	身長	cm	体重	kg	胸囲	cm	色覚	正常・色弱・色盲		
	視力	右 ()	左 ()	◎カッコには裸眼視力を記入して下さい			総体的な健康状態			
私は、岩見沢市社会福祉協議会職員採用候補者試験を受験したいので申込みいたします。										
私は、平成26年度岩見沢市社会福祉協議会職員募集要領 3の(2)各号のいずれの規定にも該当していません。										
上記記載事項は真実かつ正確であります。										
平成 年 月 日										
氏 名										
㊟										

(注意)

- 必ず受験者本人が記入・押印してください。なお、記入事項に不正があると受験資格を失います。
- 緊急の場合の連絡先等も必ず記入し、自分が通学等のため下宿等をしている場合は、帰省先も併記してください。
- ※は記入しないでください。
- 身上報告書を添えて提出してください。