

大船渡市社会福祉協議会
職員採用資格試験受験申込書

1. 受験職種	受験番号	令和 年 月 日 撮影	(写真欄)			
一般事務職員	※		(1) 写真は裏の全面にノリを付けてこの欄に貼ってください。 (2) 写真は申込み前6カ月以内に帽子を付けないで、上半身を撮った縦6cm、横4.5cm(セミ判)のもので本人と確認できるものが必要です。なお、撮影年月日は必ず記入してください。 (3) 写真のない場合は受け付けません。			
ふりがな.....					旧姓	
2. 氏名.....男・女					平・令	
昭和・平成 年 月 日生(満 歳)					年 月 日改姓	
3. 本籍地	都・道・府・県					
4. 現住所(〒 —)			方 (TEL)			
5. 申込者連絡先(〒 —)書類等の送付先を記入願います			方 (TEL)			
6 学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名		期 間		
			平・令 年 月から 平・令 年 月まで			
			平・令 年 月から 平・令 年 月まで			
			平・令 年 月から 平・令 年 月まで			
			平・令 年 月から 平・令 年 月まで			
			平・令 年 月から 平・令 年 月まで			
7 経 歴	勤 務 先	職 務 内 容	在 職 期 間	退 職 事 由		
			平・令 年 月から 平・令 年 月まで			
			平・令 年 月から 平・令 年 月まで			
			平・令 年 月から 平・令 年 月まで			
			平・令 年 月から 平・令 年 月まで			
			平・令 年 月から 平・令 年 月まで			

資格・免許名		取得年月日
8 資格 免許		平・令 年 月 日
		平・令 年 月 日
		平・令 年 月 日
		平・令 年 月 日
		平・令 年 月 日
9. 趣味等		10. 健康状態
<p>11. 次の質問について、該当することがあるかないか答えてください。(○で囲んでください。) ある場合は、下の余白にその内容を詳しく書いてください。</p> <p>(1) 刑事事件について起訴、逮捕又は取り調べを受けたことがありますか。 ある ない</p> <p>(2) 禁錮以上の刑に処せられたことがありますか。 ある ない</p> <p>(3) 成年被後見人又は被保佐人の審判を受けたことがありますか。 ある ない</p> <p>(4) かつて懲戒免職になったことがありますか。 ある ない</p>		
<p>以上のとおり相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____ ⑩</p>		

記 入 心 得

1. 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
2. 記入にあたっては、黒か青インクで丁寧に書き、数字は算用数字で記入してください。
また、受験職種、性別、本籍地、年号については、該当するものを○で囲んでください。
3. 「6 学歴」欄は、中学校から順に記入してください。
4. ※印のところは記入しないでください。なお、記入漏れがないよう、また、押印を忘れないよう十分注意してください。