

社会福祉法人

村上市社会福祉協議会職員採用試験申込書

※受験番号				※受付年月日	

受験職種	法人業務事務職員					写真を貼る。 1 3か月以内に撮影したもの 2 正面向、上半身、無帽 3 たて4cm・横3cmの縁なし (写真がない場合は受付できません)
ふりがな				男・女		
氏名						
生年月日	昭和 平成	年	月	日生	(令和2年11月1日現在 満 歳)	
本人が現に居住するところ	(〒 - ) (TEL - - )					
可否の通知先	(〒 - ) (TEL - - )					
学歴  専修学校専門課程についても記入してください	学校名	学部	学科	在学期間	該当を○で囲む	
	中学校			年 月～ 年 月	卒業	
	高等学校			年 月～ 年 月	卒・卒見込・中退	
				年 月～ 年 月	卒・卒見込・中退	
				年 月～ 年 月	卒・卒見込・中退	
職歴	職業(勤務先)		職務内容		在職期間	
					年 月～ 年 月	
					年 月～ 年 月	
					年 月～ 年 月	
免許・資格	免許・資格の名称		取得(見込)年月日		免許・資格証等の番号	
			年 月 日		取得・見込	
			年 月 日		取得・見込	
			年 月 日		取得・見込	
学校時代の得意学科等	得意学科					
	学生時代のクラブ活動					

