

令和5年度土佐町社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

※受験番号		試験区分 一般職		写真欄 (縦3.0×横2.5) 6ヶ月以内に 撮影したもの
ふりがな		2. 性別		
1. 氏名	印	男	女	
3. 生年月日	年 月 日生	(満 才)		
ふりがな		電話番号		
4. 現住所	〒	市外局番()		
5. 連絡先(上記と異なる場合にご記入下さい)				
6. 学歴(最終学歴から順次下欄へ記入してください)				
学 校 名		卒業年月		○で囲む
		年 月		卒業・卒業見込
		年 月		卒業・卒業見込
7. 職歴(直近の職歴から順次下欄へ記入してください)				
勤 務 先		職務内容		在籍期間
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
8. 資格等(特殊技能その他資格(自動車運転免許等)に関する検定免許等がある場合記入してください)				
免許・資格の名称		取得年月日		有効期間がある場合は記入
				平成 年 月まで
				平成 年 月まで
				平成 年 月まで
				平成 年 月まで
9. 志望の動機			10. 趣味・特技	

- 1 記入は、ボールペン又はインクで丁寧に記入してください
- 2 ※印の欄は記入しないでください
- 3 記載事項に不正があると受験資格を失います
- 4 記載された個人情報は職員採用試験にのみ使用します