令和６年度　中津川市社会福祉協議会職員採用試験申込書

　　（令和６年９月１日現在）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※受験番号 |  | | | 写真貼付欄  　　申込６カ月以内に撮影  　　されたもので、上半身  正面、５㎝×４㎝ | |
| ふりがな |  | | 性　別 |
| 氏　名 |  | | 男・女 |
| 生年月日 | 年　 　月　 　日（　　　歳） | | |
| 現住所 | 〒  電話番号　　　　　　　　　　携帯電話番号  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | | | |
| 連絡先 | 上記以外に連絡先があれば記入してください。 | | | | |
| **学　歴**（最終学歴から順に記入して下さい。高等学校入学からの学歴。） | | | | | |
| 修学期間 | | 学校・学部・学科名 | | | ○で囲む |
| 年　　月～　　年　　月 | |  | | | 卒業・卒業見込・中退 |
| 年　　月～　　年　　月 | |  | | | 卒業・卒業見込・中退 |
| 年　　月～　　年　　月 | |  | | | 卒業・卒業見込・中退 |
| **職　歴**（今までの職歴を新しいものから順に記入して下さい） | | | | | |
| 勤務期間 | | 職務先 | | | 就労形態 |
| 年　　月～　　年　　月 | |  | | | 正職員・他（　　　） |
| 年　　月～　　年　　月 | |  | | | 正職員・他（　　　） |
| 年　　月～　　年　　月 | |  | | | 正職員・他（　　　） |
| **資格・免許等** | | | | | |
| 取得年月日 | | 資格・免許等の名称 | | | |
| 年　　月　　日 | |  | | | |
| 年　　月　　日 | |  | | | |
| 年　　月　　日 | |  | | | |

＝記入上の注意＝　　※欄は記入しないでください。