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。