

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、5cm×4cm
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 メールアドレス 携帯電話番号		
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。