

厚木市社会福祉協議会 職員採用試験申込書

※ 受 付

令和 年 月 日提出

(裏面の記入上の注意を読んで記入してください。)

(写真欄)
 申込書提出前3箇月以内
 に撮った帽子をつけない
 上半身縦4cm横3cmのも
 ので、本人と確認できる
 ものを貼ってください。
 (背景は無地)

※ 受験番号

ふりがな	生 年 月 日
氏名	H 年 (月 日 歳)

現 住 所 (〒 —)	電 話 番 号 (—)
--------------	---------------

緊急連絡先 (〒 —)	電 話 番 号 (—)
--------------	---------------

学歴 (中学校から順次最終学歴まで記入してください。転校した場合は卒業校を記入してください。)

学 校 名	学部・学科名	所在地 (市町村まで)	在 学 期 間	○で囲む
中学校			S・H・R 年 月 S・H・R 年 月 (年制)	卒 ・ 卒見 中退 ・ 修了
			S・H・R 年 月 S・H・R 年 月 (年制)	卒 ・ 卒見 中退 ・ 修了
			S・H・R 年 月 S・H・R 年 月 (年制)	卒 ・ 卒見 中退 ・ 修了
			S・H・R 年 月 S・H・R 年 月 (年制)	卒 ・ 卒見 中退 ・ 修了

職歴 (最終学歴後、正社員としての経歴があれば記入してください。)

勤 務 先	勤 務 内 容	所在地 (市町村まで)	在 職 期 間	退 職 理 由
			S・H・R 年 月 S・H・R 年 月 S・H・R 年 月	
			S・H・R 年 月 S・H・R 年 月 S・H・R 年 月	
			S・H・R 年 月 S・H・R 年 月 S・H・R 年 月	

資格・免許等 ※資格・免許のコピーを添付 取 得 年 月 日

第1種普通自動車運転免許	S・H・R 年 月 日	取得・取得見込み
社会福祉士資格	S・H・R 年 月 日	取得・取得見込み
	S・H・R 年 月 日	取得・取得見込み
	S・H・R 年 月 日	取得・取得見込み
	S・H・R 年 月 日	取得・取得見込み

