

鹿角市社会福祉協議会職員選考試験受験申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな		印
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 満（ ）歳	
ふりがな		（自宅電話）
現 住 所 〒		（携帯電話）
E－mail		
ふりがな		（連絡先電話）
連 絡 先 〒		（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）

写真を貼る位置
1. 縦 36～40 mm
横 24～30 mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面にのりづけ
4. 裏面に氏名記入

免許資格等 *検定試験、資格試験の合格又は免許資格等の事実があるときは、すべて記入してください。		
年	月	試験、免許・資格の名称

今回募集している業務内容について、資格やこれまでの経験などから生かせる事

*事務局確認欄 ・受験申込書（有り・なし） <input type="checkbox"/> 記入漏れなし ・添付書類（有り・なし）（ <input type="checkbox"/> 資格証明書写し、 <input type="checkbox"/> 卒業見込み写し、 <input type="checkbox"/> その他） ・事前レポート（有り・なし） <input type="checkbox"/> 記入漏れなし	*受付印
---	------

年	月	学 歴 *中学校から最終学歴までの順に記入して下さい。

年	月	職 歴 *学校を卒業して現在までに就いた職業を記入して下さい。

特技・趣味・ボランティア活動など

自由記入欄