

社会福祉法人 矢吹町社会福祉協議会
職員採用候補者試験申込書

1.記入にあたっては、青か黒インクで書き、数字は算用数字を使ってください。
2.該当する口の中には✓をつけ、※印の欄は記入しないでください。

1 氏名(ふりがな)	3 試験区分	※受験番号
旧姓() 印	4 本籍地	
2 生年月日・性別 年 月 日生 (男 ・ 女) 千	5 現住所(他に連絡先のある人は併せて書いてください。)	(電話 (携帯))

6 学 歴(最終学歴から順次下欄へ書いてください)			
学 校 名	学 部 科 名 及 び 専 攻 科 目	所 在 地	期 間
			○でかこむ 学年卒業見込み
			年 月 から 年 月 まで 卒 ・ 中退 ・ 修了
			年 月 から 年 月 まで 卒 ・ 中退 ・ 修了
			年 月 から 年 月 まで 卒 ・ 中退 ・ 修了

7 職 歴(各種学校、研究室の経歴はこの欄に書いてください)			
勤 務 先(部課まで)	所 在 地	職 務 内 容	在 職 期 間
			年 月 から 年 月 まで
			年 月 から 年 月 まで
			年 月 から 年 月 まで
			年 月 から 年 月 まで

8 次の質問について「ある」「ない」を答えてください。

- ① 刑事事件について起訴又は逮捕されたことがありますか。 ある ない
- ② 禁錮以上の刑に処せられたことがありますか。 ある ない
- ③ 後見や保佐開始の審判を受けたことがありますか。 ある ない

社会福祉法人
矢吹町社会福祉協議会
職員採用候補者試験
受 験 票

試験区分	※受験番号
氏名(ふりがな)	

令和 年 月 日 撮影

- 1 写真は受験のときに貼って持ってきてください。
2 写真は申込前6ヶ月以内に帽子をつけないで、上半身を撮った縦4.5cm、横3.5cmのもので本人と確認できるものが必要です。
3 試験当日、写真をはってこない場合は、受験できません。

- 1 記入したことに不正があれば任用される資格を失います。
2 ※印は記入しないでください。
3 黒インクまたは青インクで記入してください。
4 試験区分は希望する受験職種1種類を記入してください。
5 試験当日は、HBの鉛筆(HB以外の鉛筆、万年筆、ボールペン等)は使用できません。消しゴムを持参してください。
6 本表は上欄に写真をはって試験当日受付にお示しください。

