

令和 3 年度魚津市社会福祉協議会職員採用試験申込書

職 種	ふりがな		性別	男・女	
	氏 名				
受験番号	(記入不要)	生年月日	年 月 日生 (歳) (年号は S・H で)		
現住所	〒	都道 府県	区町 市村	TEL () -	
上記以外 の連絡先	〒	都道 府県	区町 市村	TEL () -	
合否通知等の送付先		現住所 ・ 上記以外の連絡先 (○で囲む。)			
学 校 名	学 部	学 科	所 在 地 (市町村名まで)	在学期間 (年号は S・H で)	修学区分 (○で囲む)
				年 月から 年 月まで	卒 業 ・ 修 了 年 月卒業見込
				年 月から 年 月まで	卒 業 ・ 修 了
				年 月から 年 月まで	卒 業 ・ 修 了
				年 月から 年 月まで	卒 業 ・ 修 了
職 歴 (新しいものから記入してください。自営業も含みます。アルバイト、臨時職については、備考欄に明記してください。)					
勤 務 先	職 務 内 容	所在地(市町村名まで)	期間(年号は S・H)	備 考	
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
資格・検定・免許 (受験資格と関係のある資格・検定・免許については必ず記入してください。)					
名 称	証 書 番 号	取得済又は取得見込の区分	取得(見込)年月(年号は S・H)		
		取得済・取得見込	年 月		
		取得済・取得見込	年 月		
		取得済・取得見込	年 月		
		取得済・取得見込	年 月		
魚津市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申込みます。 なお、私は次の各号のいずれにも該当していません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 (1) 日本国籍を有しない人 (2) 成年被後見人又は被保佐人 (3) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人 (4) 日本国憲法施行の日後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人 令和 年 月 日 (本人署名) 氏 名 ⑩					

〔記入心得〕

- 必ず受験者本人が申込日及び氏名を記入してください。
- 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
- 記入は、黒又は青色のインク (ボールペン可) で、丁寧に書いてください。

