

南木曾町社会福祉協議会職員採用申込書

受 験 種		受 験 番 号	※		
ふりがな					性 別
氏 名					男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日				
現 住 所	(〒 -) 電話番号 () 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)	(〒 -) 電話番号 ()				
学 歴 (最終学歴とその前2つを新しいものから順に記入)					
学 校 名	学部・学科名	専攻科目	期 間	○で囲む	
			年 月から 年 月まで	卒・卒見込 中退	
			年 月から 年 月まで	卒・卒見込 中退	
			年 月から 年 月まで	卒・卒見込 中退	
職 歴 (今までの職歴を新しいものから順に記入してください。)					
勤務先 (配置部署名)	所 在 地	在 職 期 間	職 務 内 容	退 職 理 由	
		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			
		年 月から 年 月まで			
		年 月から 年 月まで			

(写真貼付)
写真は、申込前6ヶ月以内に無帽子で、上半身、正面向きを撮ったもので、本人と確認できるものを貼付してください。

※欄は記入しないでください

配偶者の有無	有 ・ 無	扶養親族数	人
（検定、資格免許等、特殊な技能（自動車運転免許、実用英語検定等）を有する方は記入してください。 特殊技能			
名 称	種別 （段級位等）	取得（予定）年月日	資格免許の取扱機関
体験した文化、奉仕、留学、クラブ、運動、自治会活動等			
私は南木曽町社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、この申込書の全ての記載事項は事実と相違ありません。			
令和 年 月 日		氏 名	印