

石垣市社会福祉協議会職員採用試験申込書

受付欄	出欠欄		受験番号
	作文	面接	

ふりがな		性別	生年 月日	昭和 平成	年	月	日	写真を貼って ください。 たて 4 cm よこ 3 cm	
氏名									
現住所	〒 Tel: ()								
連絡先	〒 □現住所と同じ Tel: () □自宅 □職場 □携帯								
学歴 (高等学校以上)	学校名	学部(学科等)名	在学期間			区分(○で囲む)			
	(最終)		昭和・平成	年	月から	昭和・平成	年	月まで	卒業・卒業見込み・中退
	(その前)		昭和・平成	年	月から	昭和・平成	年	月まで	卒業・中退
職歴 (上から新しい順 に)	会社名等	勤務内容	在職期間						
			昭和・平成	年	月から	昭和・平成	年	月まで	
			昭和・平成	年	月から	昭和・平成	年	月まで	
			昭和・平成	年	月から	昭和・平成	年	月まで	
資格・免許等	種類・名称	取得年月日	種類・名称	取得年月日					
		年 月 日		年 月 日					
		年 月 日		年 月 日					
署名欄 ※自筆	私は、石垣市社会福祉協議会職員採用試験の受験申込みをします。この申込書に記載したことは事実と相違ありません。								
	令和	年	月	日	氏名	印			