

令和8年度採用 社会福祉法人稻美町社会福祉協議会嘱託職員募集申込書

職種		受付	受験番号	
<input type="checkbox"/> 一般事務職（いきいきサロン運営支援業務等）				
ふりがな				
氏名				
性別	①男 ②女 ③いづれかを回答することに抵抗がある			
生年月日	年 月 日			
住所	郵便番号()- [連絡先] 自宅()- 携帯電話()-			
(写真欄) 1 申込日前6ヶ月以内に撮影した、上半身、脱帽、正面像、縦5cm、横4cmの本人と確認できるものが必要です。 2 写真を貼っていない場合、又は不鮮明その他申込写真として適当ではない場合は、受付できません。				
令和 年 月 日撮影				
学歴	学校名（学部・学科も記入する）		在学期間	
	最終		卒業 年 月～ 年 月 中退	
	その前		卒業 年 月～ 年 月 中退	
職歴 (自営を含む)	勤務先（部・課まで記入）		在職期間	
			年 月～ 年 月	都道府県 市町村
			年 月～ 年 月	都道府県 市町村
			年 月～ 年 月	都道府県 市町村
通勤方法	【自動車・自動二輪車・原動機付自転車・自転車・徒歩】			
資格・免許	名称	取得(見込)年月日	名称	取得(見込)年月日
健康状態		【健康・その他()】		

上記の申込記載事項は、事実に相違ありません。

令和 年 月 日 氏名_____印
(必ず自署してください)

(注意事項)

- 黒のインク又はボールペンで丁寧に記入してください。
- 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。