

令和 8 年度採用 社会福祉法人稲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			<div>(写真欄)</div> <div>1 申込日前 6 ヶ月以内に撮影した、上半身、脱帽、正面向、縦 5cm、横 4cm の本人と確認できるものが必要です。</div> <div>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。</div> <div>令和 年 月 日撮影</div>	
氏 名				
性 別	①男 ②女 ③いず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 () —			
学 歴	学校名（学部・学科も記入する）	在 学 期 間	修学年限	
	最終	年 月 ～ 年 月 卒 業 中 退		
	その前	年 月 ～ 年 月 卒 業 中 退		
職 歴 (自営を含む)	勤務先（部・課まで記入）	在 職 期 間	所在地（市町村まで記入）	
		年 月 ～ 年 月	都 道 市 府 県 町 村	
		年 月 ～ 年 月	都 道 市 府 県 町 村	
		年 月 ～ 年 月	都 道 市 府 県 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、事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 _____ 印
(必ず自署してください)

- (注意事項)
- 1 黒のインク又はボールペンで丁寧に記入してください。
 - 2 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。