

社会福祉法人羽島市社会福祉協議会職員採用試験申込書

令和 年 月 日撮影

(写真欄)  
 写真は申込み内  
 前3か月以内  
 に帽子を身につ  
 かないで上半身  
 正面を撮った写  
 真を、この枠に  
 貼ってください。

記入にあたっての注意

- 1 □の中には該当するものにレ点をつけてください。
- 2 数字はすべて算用数字を用い、※印の欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。
- 3 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。
- 4 ご提出いただいた申込書は、原則として返却しませんので、ご了承ください。

履 歴 票 [自 筆]

1 氏 名 (ふりがな)				※受験番号
2 生年月日・年齢・性別				※整理番号
西暦 年 月 日生 / 歳 (令和 年 月 日現在)				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
3 現住所 (ふりがな) (〒 - )  (電話番号 - - )				
4 連絡先<現住所に連絡がつきにくい場合、他に携帯電話番号等の連絡先があればその連絡先を記入してください。> (〒 - )  (電話番号 - - )				
5 学歴<最終学歴とその前2つを新しいものから順に記入してください。所在地は市区町村まで記入してください。>				
学 校 名	学部科名	所在地	期 間	学年を記入し、○で囲む
最終			年 月 ~ 年 月	年 在学中・卒・中退
その前			年 月 ~ 年 月	年 卒・中退
その前			年 月 ~ 年 月	年 卒・中退

