

明石市社会福祉協議会職員採用試験申込書①

受付		氏名	ふりがな		職種コード	受験番号	
生年月日		年	月	日	年齢	歳	※2022年4月1日現在
現住所	〒			—			ふりがな
	[TEL () —] (自宅・携帯)						写真 縦4cm×横3cm 申し込み前3ヶ月以内に撮影のもの
連絡先	〒			—			
	[TEL () —] (自宅・携帯)						
学歴	学校		学部		学科		在学期間
	中 学 校						自 年 月 日 至 年 月 日
							3年 卒業
							自 年 月 日 至 年 月 日
							年制 卒業 中退 卒業見込
職歴 (新↓旧)	勤務先		正規・非正規の別	所在地		担当内容	
			☐ 正規 ☐ 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日	
			☐ 正規 ☐ 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日	
			☐ 正規 ☐ 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日	
			☐ 正規 ☐ 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日	
			☐ 正規 ☐ 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日	
			☐ 正規 ☐ 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日	
障がいの有無		有 ・ 無 部位・内容() ※可能な範囲で記載してください					
資格免許	名 称					取得年月日	
	普通自動車免許					年 月 日	
						年 月 日	
						年 月 日	