

平成 22 年度 社会福祉法人 笛吹市社会福祉協議会 職員採用試験申込書

写 真 欄

(注) ・写真は、申込前 3 ヶ月以内に撮影したもの(上半身、脱帽、正面向き、縦 5 cm x 横 4.5cm 程度)

応募職区分 正規職員 ・ 有期契約職員	(フリガナ) 氏 名 _____ 男女 昭 和 ・ 平 成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生
現住所(フリガナ) _____	
郵便番号 _____ 自宅電話(_____) _____ 携帯電話(_____) _____	
試験結果等連絡先(フリガナ) (現住所と同じ場合は記入不要) _____	
郵便番号 _____ 自宅電話(_____) _____ 携帯電話(_____) _____	

受験番号 (記入しないでください)

試験区分(応募しようとするものにレ印)

社会福祉協議会訪問介護職員
 社会福祉協議会看護職員
 社会福祉協議会通所介護職員
 社会福祉協議会調理職員

学 歴 中学校からの学歴について最近のものを上段から順に記入してください。

学 校 名	学 部 ・ 学 科	所 在 地 (市区町村までで可)	期 間	該 当 を で 囲 む。
(最終)			S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業・修了 卒業・修了見込 年中退
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業 年中退
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業 年中退
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業 年中退
			S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業 年中退

資 格 ・ 免 許 (採用時に取得見込みのものを含む。)

	年 月		年 月	
	年 月		年 月	年 月
普通自動車運転免許 有・無	年 月		年 月	年 月

記入心得 黒のインク又はボールペンを使用し、必ず直筆で記入すること。数字は算用数字を使用すること。
西暦ではなく元号(昭和等)を使用すること。

<p>次のそれぞれについて該当の有無を で囲んでください。</p> <p>ア 成年被後見人又は被保佐人 有 ・ 無</p> <p>イ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 有 ・ 無</p> <p>ウ 協議会職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 有 ・ 無</p> <p>エ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又これに加入した者 有 ・ 無</p> <p>扶養家族数（配偶者を除く） 人</p> <p>配偶者 有 ・ 無 配偶者の扶養義務 有 ・ 無</p>	<p>協議会を志望した理由</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p>アピールしたいこと</p> <hr/> <hr/> <hr/>
--	--

職 歴 今までの職歴（自家営業・学生時代のアルバイト（概ね3ヶ月以上のもの）を含む。）について最近のものを上段から順に5つまで書いてください。 職歴がない場合は、記入欄に斜線を引いてください。							
勤 務 先 （部課まで詳しく）	所 在 地 （市区町村までで可）	在 職 期 間		職 務 内 容	雇 用 形 態 （正社員・臨時・ アルバイト等）	概 ね の 給 与 額 （月額、時給等）	退 職 理 由
		年 月 ~ 年 月	年 数				

以上のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

氏 名

記載事項に不正があった場合、職員として採用される資格を失います。