

平成30年度社会福祉法人山鹿市社会福祉協議会
職員(事務局)採用試験申込書

写真貼付
(縦4cm、横3cm)

※受験番号	※一次試験	※二次試験

※欄は記入しないでください。

ふりがな	生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日生	性別	男 ・ 女
氏名			(歳)			
〒	—	電話番号					
現住所	ふりがな						
〒	—	電話番号					
連絡先	ふりがな						

●学歴(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	修 学 期 間	修 学 区 分
		都 道 府 県	年 月 月 年 月 月	卒業 卒業見込み 中退
		都 道 府 県	年 月 月 年 月 月	卒業 中退
		都 道 府 県	年 月 月 年 月 月	卒業 中退
		都 道 府 県	年 月 月 年 月 月	卒業 中退

●職歴(今までの職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。)

勤 務 先	職 務 内 容	所 在 地	在 職 期 間
		都 道 府 県	年 月 月 年 月 月
		都 道 府 県	年 月 月 年 月 月
		都 道 府 県	年 月 月 年 月 月
		都 道 府 県	年 月 月 年 月 月
		都 道 府 県	年 月 月 年 月 月

●資格・免許(見込み含む)

	S・H 年 月		S・H 年 月
	S・H 年 月		S・H 年 月
	S・H 年 月		S・H 年 月

●趣味・特技

趣味	特技
----	----

●スポーツ・文化・サークル活動等

--

●ボランティア活動

--

●志望動機・自己PR等(下の枠内に自由に書いてください。)

--

私は、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また、この受験申込書のすべての記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

氏名(署名)

右の受験票は、太枠の中のみご記入ください。ご記入後は、キリトリ線に沿って切り、受験申込書と一緒に提出ください。
本受験票は、申込受付期間終了後、ご本人に返送しますが、11月21日(水)までに届かない場合は、至急、山鹿市社会福祉協議会総務課(0968-43-1134)へお問い合わせください。

(キリトリ)

第一次試験受験票		
平成30年度社会福祉法人山鹿市社会福祉協議会 職員(事務局)採用試験		
受験番号		
ふりがな		性別
氏名		男・女
日時	平成30年11月25日(日) 午前8時50分までに着席 (午前8時30分開場)	
会場	山鹿市菊鹿健康福祉センター	
注意事項		
(1) 当日は、上記時刻までに必ず着席できるようご集合ください。(遅刻者の入室は午前9時30分までは認めますが、それ以降は受験できません。)		
(2) 当日は、必ず本票、筆記用具(HB以上の濃さの鉛筆、消しゴム、ボールペン、鉛筆削り)をご持参ください。なお、時計は、時計機能だけのものに限りません。(携帯電話等を時計として使用することは禁止します。)		

(キリトリ)