

(様式1号)

※印欄は記入不要です。

社会福祉法人六ヶ所村社会福祉協議会 職員採用選考受験申込書		受験番号	写真貼付欄 縦4cm×横3cm
		※	
(フリガナ)	性別	生年月日	
氏名		平成 年 月 日生 (満 歳)	
案内通知等 の送付先 (希望する方の □にレ点チェックを 入れてください)	<input type="checkbox"/> 現住所(アパート・部屋番号まで記入してください) 〒 電話 携帯電話		
	<input type="checkbox"/> 連絡先(現住所以外で実家等の連絡先があれば記入して下さい) 〒 電話 携帯電話		
学歴			
学校名	学部・学科名	在学期間	修学区分
中学校		年 月から 年 月まで	卒業
		年 月から 年 月まで	卒業・見込・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・見込・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・見込・中退
職歴			
勤務先	職務内容	在職期間	備考
		年 月から 年 月まで	年 月
		年 月から 年 月まで	年 月
		年 月から 年 月まで	年 月
		年 月から 年 月まで	年 月

(様式1号)

※印欄は記入不要です。

資格・免許（資格・免許等（自動車運転免許を含む。）がある場合に、記入してください。）			
名称・種類	取得年月	登録番号	資格・免許等の取扱機関
志望動機			
趣味特技等の自己PR			
私は日本国籍を有しています。 また、この受験申込書の記載事項は事実と相違ありません。			受付年月日
令和 年 月 日			※
氏名（自署）			⑩