

江別市社会福祉協議会職員採用試験申込書

職種区分 事務職	※受験番号 ()
--------------------	--------------

ふりがな 氏 名	生年月日 (満 歳) 昭和 平成 年 月 日生 男・女	写真貼付 申込前3か月以内に撮影した前向き、脱帽、上半身胸上の写真 サイズ約4.5×3.5cm 通常メガネをかけている人はメガネをかけているもの。写真がない場合、または不鮮明な場合は受理しません。
現住所 (〒 -) 電話		
通知の際の連絡先 (〒 -) 電話		
親元居住地 (〒 -) 電話		

学 歴 (中学卒業後の学歴について記入のこと。)				
学 校 名	学部学科等	所在地市町村名	在 学 期 間	該当○印
(高校)			自 年 月 至 年 月	卒業見込み 卒業 中退
(短大・専門学校)			自 年 月 至 年 月	卒業見込み 卒業 中退
(大学等)			自 年 月 至 年 月	卒業見込み 卒業 中退

職歴及び在家庭 (仕事をしていない) 期間			
勤務先名 (在家庭)	所属部課及び仕事内容	勤 務 先 住 所	在職又は在家期間
		電話	自 年 月 日 至 年 月 日
		電話	自 年 月 日 至 年 月 日
		電話	自 年 月 日 至 年 月 日
		電話	自 年 月 日 至 年 月 日

資 格 等			
資格・免許等の名称	取得 (見込) 年月	資格・免許等の名称	取得 (見込) 年月
番号等 ()	年 月 日 取 得 取得見込	番号等 ()	年 月 日 取 得 取得見込
番号等 ()	年 月 日 取 得 取得見込	番号等 ()	年 月 日 取 得 取得見込

上記に記載した履歴書等は事実と相違ありません。

