

# 岩見沢市社会福祉協議会職員採用申込書

写 真

(縦 4 cm 横 3 cm)

つみき園職員 (作業療法士)

1 氏名	ふりがな	男・女	※ 受験番号	
2 生年月日	昭和・平成 年 月 日生	平成 年 月 日現在	満 歳	
3 現住所等 下宿名、アパート名 等まで記入すること。	(現住所) 〒	電話番号	— — (方)	
	(帰省先) 〒	電話番号	— — (方)	
	緊急の場合の連絡先及び連絡方法 (自宅・帰省先以外) ◎例～親族の勤務先・自分の携帯電話等			
4 最終学歴等 中学校以降の学歴を 記入し、学部・学科等は 省略しないこと。	学校	学部・学科名	修学期間	備考
	中学校		平成 年 月～平成 年 月	卒業
	高等学校	科	平成 年 月～平成 年 月	卒業・卒業見込・中退
	高等専門学校・短期大学	部科	平成 年 月～平成 年 月	卒業・卒業見込・中退
	専門学校	部科	平成 年 月～平成 年 月	卒業・卒業見込・中退
	大学	部科	平成 年 月～平成 年 月	卒業・卒業見込・中退
5 職歴 職務内容は詳細に記 入すること。	会社名	在職期間	職務内容	
		平成 年 月～平成 年 月		
		平成 年 月～平成 年 月		
6 資格免許	名称	取得年月日	資格免許取扱機関	
<p>私は、岩見沢市社会福祉協議会職員 (作業療法士) 採用候補者試験を受験したいので申込みいたします。</p> <p>私は、平成 31 年度岩見沢市社会福祉協議会職員募集要領 3 の (2) 各号のいずれの規定にも該当していません。</p> <p>上記記載事項は真実かつ正確であります。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 <span style="float: right;">㊞</span></p>				

(注意)

- 必ず受験者本人が記入・押印してください。なお、記入事項に不正があると受験資格を失います。
- 緊急の場合の連絡先等も必ず記入し、自分が通学等のため下宿等をしている場合は、帰省先も併記してください。
- ※は記入しないでください。
- 身上報告書を添えて提出してください。