

岩見沢市社会福祉協議会職員採用申込書

写真

(縦4cm横3cm)

つみき園職員（作業療法士・理学療法士）

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	令和	年	月	日現在	満	歳	
3 本籍	都・道・府・県										
4 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										
5 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～令和	年	月	卒業・卒業見込・中退			
大学	部科	平成	年	月～令和	年	月	卒業・卒業見込・中退				
6 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					
7 資格免許	名称	取得年月日	資格免許取扱機関								
私は、岩見沢市社会福祉協議会職員（作業療法士・理学療法士）採用候補者試験を受験したいので申込みいたします。 私は、令和2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。 上記記載事項は真実かつ正確であります。 令和 年 月 日 氏名 ㊟											

(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。