

令和2年度大館市社会福祉協議会職員採用受験申込書

試験の区分	正職員 (地域福祉事業等事務局職員)	受験番号	※記入しないで下さい		
フリガナ氏名	性別	男・女	生年月日	S・H	年 月 日
現住所	〒 () TEL ()				
通知書等送付先	〒 ※現住所以外に通知書等の送付を希望する場合のみ記入して下さい TEL ()				

学歴 (中学校から最後まで)	学校名	学部	学科	卒・中退 卒業見込	所在地 (市町村まで)	在学期間		
	中学校	—	—			年 月～	年 月	年
						年 月～	年 月	年
						年 月～	年 月	年
						年 月～	年 月	年
						年 月～	年 月	年
						年 月～	年 月	年

職歴 (今までのすべて)	勤務先 (部課まで)	所在地 (番地まで)	在職期間		職務内容	退職理由
			年 月～	年 月	年 月	
			年 月～	年 月	年 月	
			年 月～	年 月	年 月	
			年 月～	年 月	年 月	
			年 月～	年 月	年 月	
			年 月～	年 月	年 月	
			年 月～	年 月	年 月	

(記入要領)

1. 受験番号欄を除くすべての欄に、申込者本人が記入してください。
2. 記入は、黒か青のインク又はボールペンを用い楷書で、数字は算用数字で書いてください。
(記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。)