

社会福祉法人相模原市社会福祉協議会 職員採用試験申込書

※受験番号

全て自筆してください。(裏面の記入要領をよく読んで記入してください。)

※記入しないでください。

| | |
|------------------|------------------------------------------------|
| 氏名 | ふりがな |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日(歳) 平成 ※令和5年4月1日現在の年齢を記入してください。 |
| 現住所 | (千 -) 電話 () |
| 緊急連絡先 (携帯電話等) | 名称 電話 () |

写真添付
5cm(縦)×4センチ(横)
○正面向き・上半身・脱帽で
提出日前3か月以内に撮影した
もの
○受験時に眼鏡等を使用する
方は、必ずそれらを使用した
もの
○裏に住所・氏名を記載

(対5cm×304cm)

| 学歴 | 学校名 | 学部学科名 | 在学期間 | 該当を○で囲む。 |
|-------|------------------------|--------------|-----------------------------|-----------------------------|
| | (最終学校) | | | 平成 年 月 令和 年 月 ~平成 年 月 |
| 歴 | (その前) | | 平成 年 月 令和 年 月 ~平成 年 月 | 卒・中退 |
| | (その前) | | 平成 年 月 令和 年 月 ~平成 年 月 | 卒・中退 |
| 職歴 | 勤務先(部課名まで) ※新しい順に記入 | 職務内容 | 在職期間 | 勤務先所在地 |
| | | | 平成 年 月 令和 年 月 ~平成 年 月 | |
| | | | 平成 年 月 令和 年 月 ~平成 年 月 | |
| | | | 平成 年 月 令和 年 月 ~平成 年 月 | |
| | | | 平成 年 月 令和 年 月 ~平成 年 月 | |
| 資格・免許 | 種 類 | 取 得(取得見込)年月日 | | |
| | 普通自動車(第一種)運転免許 | 平成 年 月 日 | 取得 | 取得見込 |
| | | 平成 年 月 日 | 取得 | 取得見込 |
| | | 平成 年 月 日 | 取得 | 取得見込 |
| | | 平成 年 月 日 | 取得 | 取得見込 |
| | | 平成 年 月 日 | 取得 | 取得見込 |

