

平成 29 年度 静岡市社会福祉協議会職員採用試験申込書 (1)

ふりがな		男 ・ 女	受験番号	※	(写真欄) 縦 4.0cm×横 3.0 cm (1) 正面上半身脱帽無背景で本人 であることが識別できるもの (2) 試験日前 3 ヶ月以内に撮影し たもの
氏名					
生年月日		平成 年 月 日生(満 歳)			
あなたの現住所		(〒 -) (Tel.)			
受験票や合否の送付先		(〒 -) (Tel.)			
最終学歴	入学年月	卒業年月 (見込み)	学校名	学部(科)名	
職歴	就職年月	退職年月	勤務先(名称・所属・職務内容等)		
資格等	取得年月	資格・技能(免許等)	趣味・特技		
その他記載事項 (賞罰等)					
志望の動機・理由					
性格 (長所と短所を交えて簡潔に記載してください。)					
この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。					
平成 年 月 日		氏名		印	

○作成方法は、職員採用試験案内 3 ページ「職員採用試験申込書の作成・提出方法について」をご覧ください。

※は記入しないでください。