

(様式一 1)

社会福祉法人千歳市社会福祉協議会職員採用試験申込書

| 平成29年度<br>(4月1日採用) | 受験番号 | 1次 | 2次 | 3次 |
|--------------------|------|----|----|----|
|                    | ※    | ※  | ※  | ※  |

※受験者は記入不要

|                                                                                                          |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 職種 福祉総合職員                                                                                                |                         |
| ふりがな                                                                                                     | 生年月日 昭和・平成 年 月 日 ( 歳)   |
| 氏 名                                                                                                      | 性 別 男・女 ※障害程度等級 級       |
| 現住所                                                                                                      | 電話番号 — —                |
| 〒 —                                                                                                      | ※日中に連絡が取れる電話番号を記載してください |
| ※受験票送付先住所（現住所への送付を希望する方は「同上」と記載してください）                                                                   |                         |
| 〒 —                                                                                                      |                         |
| 最 終 学 歴 ※必ず学部・学科を記入してください                                                                                |                         |
| 学校名                                                                                                      |                         |
| 学部名                                                                                                      |                         |
| 学科名                                                                                                      |                         |
| 在学期間 昭和・平成 年 月 から 昭和・平成 年 月 まで                                                                           |                         |
| 修了区分（該当項目にチェック） <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込                                |                         |
| 学歴区分（該当項目にチェック） <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> その他（ ） |                         |
| 提出書類（該当項目にチェック）                                                                                          |                         |
| <input type="checkbox"/> 履歴書(様式一 2) <input type="checkbox"/> 自動車運転免許証の写し                                 |                         |
| <input type="checkbox"/> 卒業証明書（卒業見込証明書）の写し                                                               |                         |
| <input type="checkbox"/> 返信用封筒（長形 3 号）2 枚 <input type="checkbox"/> その他（ ）                                |                         |
| 記載事項のすべては事実と相違ありません。                                                                                     |                         |
| 平成 年 月 日                                                                                                 |                         |
| 氏名 _____ 印                                                                                               |                         |