

(様式一1)

社会福祉法人千歳市社会福祉協議会嘱託職員採用試験申込書

平成29年度	受験番号	1次	2次
	※	※	※

※受験者は記入不要

職種 一般嘱託職員	
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
※通知文書送付先住所 (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) 〒 —	
<b>最終学歴など</b>	
学校名	
学科名	
在学期間 昭和・平成 年 月入学 ~ 昭和・平成 年 月卒業	
学歴区分 (該当項目にチェック) <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
パソコン操作経験年数 <input type="checkbox"/> ワード 年 <input type="checkbox"/> エクセル 年	
<b>従事する業務種類</b>	
高齢者が地域で生きがいを持ち、自分らしい生活を送ることができるよう、生活支援・介護予防サービスの提供体制の調整を行うコーディネーター業務など	
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"/> 返信用封筒(長形3号) <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	

社会福祉法人千歳市社会福祉協議会