

(様式一)

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30年度	※受験番号	※1次	※2次	※一般嘱託職員
				<input type="checkbox"/> 専従手話通訳者 <input type="checkbox"/> 生活支援コーディネーター

※受験者は記入不要

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) 〒 —	
最終学歴など	
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	
経験年数	
専従手話通訳者を応募する方	手話通訳の経験 (活動) ____年
生活支援コーディネーターを応募する方	福祉関連実務経験 ____年 (業務内容: _____)
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"/> 手話通訳士資格証明書等 (専従手話通訳者に限る)	
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