

(様式一1)

社会福祉法人千歳市社会福祉協議会嘱託職員（事務職）採用試験申込書

平成30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）

〒 —

最終学歴

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

事務職経験

■勤務先名

*勤務期間 昭和・平成 年 月 から 昭和・平成 年 月まで

*主な業務内容

■勤務先名

*勤務期間 昭和・平成 年 月 から 昭和・平成 年 月まで

*主な業務内容

提出書類（該当項目にチェック）

- 履歴書(様式一2) 自動車運転免許証の写し
返信用封筒（長形3号） 身体障害者手帳の写し

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