

(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） <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"/> 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	