

令和4年度 社会福祉法人善通寺市社会福祉協議会  
(令和5年度採用予定)  
職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日

申し込み3か月以内に、無背景、脱帽で上半身正面向を撮影した縦4cm×横3cm

No. (受付用)

申込期日 令和 年 月 日

氏名 (ふりがな) 印 生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳) ※性別

現住所(受験票が届く住所を記載)

郵便番号( ) 住所 電話番号 携帯番号 E-mail( )

上記に代わる連絡場所(ない場合は、「なし」と記入)

郵便番号( ) 住所 電話番号

学歴(高等学校から記入)

学校名	学部・学科名	在学期間	○で囲む
		年 月から 年 月	卒業/ 年中退 卒業見込み
		年 月から 年 月	卒業/ 年中退 卒業見込み
		年 月から 年 月	卒業/ 年中退 卒業見込み
		年 月から 年 月	卒業/ 年中退 卒業見込み

各種資格・免許(取得見込みも記入)

名称	取得年月日	名称	取得年月日
	年 月取得・取得見込み		年 月取得・取得見込み
	年 月取得・取得見込み		年 月取得・取得見込み
	年 月取得・取得見込み		年 月取得・取得見込み

職歴(新しい順に全部記入(在学期間中のアルバイト等は、不要)、ない場合は、「なし」と記入)

勤務先名	所在地(市町まで)	在職期間	職務内容
		年 月から 年 月	
		年 月から 年 月	
		年 月から 年 月	
		年 月から 年 月	

※ 「性別」欄:記載は任意です。未記載とすることも可能です。

