

令和6年度 社会福祉法人久留米市社会福祉協議会 会計年度任用職員(パート)採用試験

受験申込書

※受験番号		試験区分			【写真貼付位置】	
		総合福祉会館受付清掃事務員			○申込日の1ヶ月以内に無帽、上半身正面向きに撮ったもの	
ふりがな				性別		
氏名				男・女		
生年月日 (元号は○で囲む)	昭和・平成 年 月 日生			満 歳 (令和6年8月1日現在)		
ふりがな				固定電話		
住所	〒□□□-□□□□			携帯電話		
ふりがな				電話		
連絡先 <small>住所以外の連絡先があれば記入</small>	〒□□□-□□□□ ( 様方)					
学歴  *高等学校以上の学歴について、最終学歴より順に上から記入  *中学校については、卒業年のみ記入	学校名	学部	学科	在学期間	修学年数等	
				自 年 月 日 至 年 月 日	年制 卒業 中退 卒業見込	
				自 年 月 日 至 年 月 日	年制 卒業 中退 卒業見込	
	中学校(学校名不要)			自 年 月 日 至 年 月 日	年制 卒業 中退 卒業見込	
職歴  *最終職歴より順に上から記入  *在学中のアルバイトは除く	勤務先	勤務地	担当内容	在職期間		
				自 年 月 日 至 年 月 日		
				自 年 月 日 至 年 月 日		
				自 年 月 日 至 年 月 日		
				自 年 月 日 至 年 月 日		
				自 年 月 日 至 年 月 日		
				自 年 月 日 至 年 月 日		
資格・免許等	資格・免許等の名称		取得年月等			
	普通自動車運転免許		年 月			
			年 月			
			年 月			
この受験申込書の記載事項について、事実と相違ありません。						
令和 年 月 日 氏名(自筆)						

\* 申込み記載事項に不正がある場合、職員として相応しくない非違行為等が判明した場合は、採用される資格を失うことがあります。また、採用後に不正が発覚した場合、非違行為等が判明した場合は、免職等になることがあります。

令和 年 月 日