

上野原市社会福祉協議会職員採用試験申込書

受験番号
*

1 氏名 (フリガナ)		性別		8 職歴 (新しい順に書いてください。)				
		男・女		勤務先	所在地	職務内容	在職期間	退職理由
2 生年月日 (平成30年4月1日現在で 歳)		3 日本国籍の有無					年月～年月	
昭和 年 月 日生		有・無					年月～年月	
4 現住所 〒 電話							年月～年月	
				方				
5 連絡先 (帰省先等、緊急連絡先を記入してください。)		6 通知先 *通知等の郵送先にチェックしてください。		9 検定その他特殊教育や免許技能があれば書いてください。				
〒 電話		<input type="checkbox"/> 4に記載した現住所 <input type="checkbox"/> 5に記載した連絡先		取得年月	免許・技能等の名称	取得年月	免許・技能等の名称	
		方						
7 学歴 (新しい順に書いてください。)				10 志望の動機・自己PR				
学校名	学部、学科	所在地	期間					
			～					
			～					
			～					
			～					

私は、上野原市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当していません。また、私は当該職員募集要項に記載されている受験資格を全て満たしており、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

平成 年 月 日

氏名

印

(注意) 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。

受付	審査
/	* *