

令和4年度 富士市社会福祉協議会 障害福祉サービス事業 職員採用試験申込書

※欄は記入しないで下さい。

|        |            |     |            |  |        |       |
|--------|------------|-----|------------|--|--------|-------|
| ふりがな   |            |     |            | 性別   | 男<br>女 | ※受験番号 |
| 氏名     |            |     |            |  |        |       |
| 生年月日   | 昭和・平成      | 年   | 月          | 日生   | 満      | 歳     |
| 現住所    | 〒 — 電話 — — |     |            | 写真貼付欄<br>(400mm×300mm)<br>無帽 上半身 正面<br>3ヶ月以内撮影 |        |       |
| 結果の連絡先 | 〒 — 電話 — — |     |            |  |        |       |
| 志望理由   |            |     |            |  |        |       |
| 自己PR   |            |     |            |  |        |       |
| 最終学歴   | 卒業年月       |     | 学校名・学部・学科名 |  |        |       |
|        | 年          | 月   |            |  |        |       |
| 職歴     | 期間         |     | 勤務先名称      |  | 職務内容等  | 退職理由  |
|        | 自          | 年 月 |            |  |        |       |
|        | 至          | 年 月 |            |  |        |       |
|        | 自          | 年 月 |            |  |        |       |
| 免許・資格等 | 名称         |     |            |  |        | 取得年月  |
|        |            |     |            |  |        | 年 月   |
|        |            |     |            |  |        | 年 月   |

私は禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者に該当しないことを誓約します。

以上のとおりに相違なく、採用試験に申込みます。

令和3年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

|    |  |
|----|--|
| 注意 | 1 黒ボールペンを使用し、自筆で正確に記入すること。                 |
|    | 2 事実と異なる記載があるときは、採用を取り消すことがあります。           |
|    | 3 採用結果に関する問い合わせには一切応じられません。                |
|    | 4 この申込書に書かれた個人情報は、職員採用以外の目的で使用されることはありません。 |