

高畠町社会福祉協議会職員採用選考申込書

※職種 介護支援専門員 (正規職員)	※番号
--------------------------	-----

【写 真 欄】 1 この欄の写真は申込書提出の際必ず貼ってください。 2 写真は申込み前3ヶ月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向で本人と確認できる縦5cm、横4cmのものを貼ってください。 3 写真はカラーで撮影してください。
年 月 日撮影

ふりがな		性 別
氏 名		男 女 (○で囲む)
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 (満 歳)	
現 住 所 (アパート名まで記入すること)	〒 — 電話 () — (呼出 方)	
通知・連絡先 (現住所と同じ場合は同上で可)	【連絡が確実にとれる場所を記入のこと】 〒 — 電話 () — (呼出 方)	

※受付年月日

学 歴 (最終学歴から中学校まで新しい順序に記入してください。)			
学 校 名	学部・学科名	期 間 (和暦)	修学区分 (○で囲む)
(最 終)		年 月 日から 年 月 日まで	卒 業 修 了 () 卒業見込 中退
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	卒 業 修 了 () 学年中退
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	卒 業 修 了 () 学年中退
(その前)		年 月 日から 年 月 日まで	卒 業 () 学年中退

主な 資格免許 (今年度中に取得見込みのものも記入して下さい)	名 称	取 得 年 月 日 (和暦) (取得・取得見込みのいずれかを○で囲む)
		年 月 日 取 得 取得見込
		年 月 日 取 得 取得見込
		年 月 日 取 得 取得見込
		年 月 日 取 得 取得見込

職 務 経 歴	※職務経歴書を任意様式 (A4サイズ) にて作成し添付してください。その際は、職務内容について、出来るだけ詳細に記載してください。
---------	---

趣 味			
特 技			
配 偶 者	有 無	配偶者の 扶養義務	有 無
特 記 (採用に際して配慮 希望等を記入)			
志望動機			
社会福祉協議会 の介護支援専門 員として大切に していきたいこ と			

高畠町社会福祉協議会職員募集に応募します。

私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

- (1) 成年被後見人又は被保佐人
- (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者、またはその執行をうけることがなくなるまでの者
- (3) 日本国憲法またはその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、またはこれに加入した者

年 月 日

署名 _____ 印

記入上の注意

1. 申込書は、必ず両面印刷したものを使用してください。
2. 申込書は、必ず本人が記入してください。
3. 記載事項に不正があると、本会職員として採用される資格を失うことがあります。
4. 記入にあたっては、黒インキ又はボールペンでいねいに書き、数字は算用数字で記入してください。
5. ※印のところは記入しないでください。