

令和元年度

受験番号

寄居町社会福祉協議会職員採用試験申込書【精神保健福祉士】

令和元年9月1日現在

ふりがな		性別
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (令和2年4月1日現在で満 歳)	
現住所	〒	(自宅電話)
		(携帯電話)
連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	(連絡先電話)

写真を貼る位置

- 縦 4 cm  
横 3 cm
- 上半身脱帽正面向き
- 裏面にのりづけ
- 裏面に氏名記入

※年は全て和暦で記入してください。

※記入欄が不足するときは、別紙を作成し記入してください。

在学期間	学歴(学部・学科・専攻)	○で囲む
年 月 日から 年 月 日まで		卒業・卒業見込 中退
年 月 日から 年 月 日まで		卒業・卒業見込 中退
年 月 日から 年 月 日まで		卒業・卒業見込 中退
年 月 日から 年 月 日まで		卒業・卒業見込 中退
年 月 日から 年 月 日まで		卒業・卒業見込 中退

※「学歴」は、高校から最終学歴まで古い順に記入してください。

在職期間	職歴
年 月 日から 年 月 日まで	
年 月 日から 年 月 日まで	
年 月 日から 年 月 日まで	
年 月 日から 年 月 日まで	
年 月 日から 年 月 日まで	

取得年月	資格・免許等
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

特技・趣味・得意科目など

志望の動機

本人記入欄 (希望する業務や自己アピールなどあれば記入)

私は、令和元年度寄居町社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので次のとおり誓約の上、本書をもって申し込みます。

- (1) 私は、寄居町社会福祉協議会職員採用試験受験案内に定められた受験資格を有する者に相違ありません。
- (2) 私は、寄居町社会福祉協議会職員採用試験受験案内に定められた受験できない者に該当いたしません。
- (3) この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和元年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_

※黒インク又は黒ボールペンで「受験番号」欄を除く全ての欄を記入してください。