

## 伊予市社会福祉協議会職員採用試験申込書

3ヶ月以内に撮影した 正面向きの写真を貼付 してください。	フリガナ.....男 女	※受験番号（担当者記入）
	氏 名 _____ 生年月日 _____ 昭和・平成      年      月      日生	試験区分 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 介護職員
住 所（試験日・結果等連絡先） 〒 _____		
連絡先（電話）[自宅] _____ [携帯] _____		

●学 歴（最終学歴とその直前の学歴を記入してください。）

学 校 名	学部・学科	期 間	卒業・中退の別
		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
（最終学歴）		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込

●職 歴

勤 務 先	所在市町名	在職期間	職務内容	雇用形態
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		

※雇用形態は、正社員・臨時・パート・アルバイト等をご記入ください。

●資格・免許

資格・免許	取得年月日

●趣味・特技など

--

●当社協を希望する理由

--

※以下の欠格条項に該当する人は、受験できません。

ア 成年被後見人又は被保佐人

イ 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人

ウ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又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人

記入事項について、以上のとおり相違ありません。(直筆で記入してください。)

平成 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

\*この募集をどういう方法で知りましたか。該当するものに○をつけてください。

【社協だより・ホームページ・問い合わせ・その他 ( )】