

社会福祉法人吉田町社会福祉協議会職員採用試験申込書

申込提出年月日	令和 年 月 日			
希望する職種を○で囲む				
介護福祉士				
1 氏名 ふりがな				
2 生年月日				
3 年齢(令和8年4月1日現在)				
年 月 日				
歳				
4 現住所	(郵便番号) —)		写真貼付欄 (タテ4cm×ヨコ3.5cm) 正面、上半身、脱帽、無背景で本人であることが完全に識別できるもの 試験日前3か月以内に撮影したもの	
	(電話) — —)			
5 の通連知絡の先際	(郵便番号) —)			
	(電話) — —)			
6 資所格有する				
	※ 取得(見込)年月も記入する			
7 学歴	学校名	学部科名	所在市町村	入学・卒業等年月
	中学校			年 月入学 年 月卒
	高等学校			年 月入学 年 月卒・卒見込・中退
	短大			年 月入学 年 月卒・卒見込・中退
	大学			年 月入学 年 月卒・卒見込・中退
	専門学校			年 月入学 年 月卒・卒見込・中退
				年 月入学 年 月卒・卒見込・中退
8 職歴	勤務先	業務内容		入職・退職年月
				年 月入職 年 月退職
				年 月入職 年 月退職
				年 月入職 年 月退職
				年 月入職 年 月退職

(注) 下記の注意事項をよく読んで記入してください。

- 1 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- 2 すべて記入してください。記入事項がないときは、斜線を引いてください。
記入欄が足りない場合は、適当な用紙を補足して記入してください。
- 3 ボールペンを使い、かい書で丁寧に記入してください。
- 4 選択欄については、該当するものを○で囲んでください。
- 5 通知の際の連絡先欄には、受験票等送付希望の住所と電話番号を必ず記入してください。
なお、現住所と同じ場合は「同上」と記入してください。