

社会福祉法人 池田市社会福祉協議会 職員採用試験受験申込書

(一般事務職)

※ 受験番号			写真貼付位置 ・縦4cm×横3cm ・上半身、無帽 ・申込日前3カ月以内に撮影されたもの
ふりがな			
氏名	(男・女)		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
ふりがな			
現住所			
電話番号	() -	携帯電話	- -
メールアドレス	@		
ふりがな			
連絡先(住所) (現住所と異なる場合)			
電話番号	() -	携帯電話	- -
学 歴	学 校 名	学部・学科(専攻)名	在 学 期 間
	中学校		年 月 入学 年 月 卒業
			年 月 入学 年 月 卒業
			年 月 入学 年 月 卒業
			年 月 入学 年 月 卒業
			年 月 入学 年 月 卒業
職 歴	勤務先名・職種(正規・非正規)・職務内容等		在 職 期 間
			年 月~ 年 月
			退職理由()
			年 月~ 年 月
			退職理由()
			年 月~ 年 月
		退職理由()	

資格	名 称	取得年月日
		年 月 日 取得・取得見込
志 望 動 機		
自分の長所・短所		
趣味・特技		

私は、池田市社会福祉協議会の職員採用試験の受験に申し込みます。
また、受験申込書の記載内容は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

印

受験申込書に記載された個人情報は、池田市社会福祉協議会の職員採用試験のためのみに使用します。
職員採用試験に関する提出書類は、合格不合格にかかわらず返却しません。