

明石市社会福祉協議会職員採用試験申込書①

※年月日欄は全て西暦で記入すること

受付	氏名	ふりがな		職種コード		受験番号	
				A・B・C D・E			
生年月日		年	月	日	年齢	歳 ※2024年4月1日現在	
現住所		〒		ふりがな		写真 縦4cm×横3cm 申し込み前3ヶ月以内に撮影のもの	
連絡先		〒		ふりがな			
[TEL () -] (自宅・携帯)		[TEL () -] (自宅・携帯)					
学歴	学校	学部	学科	在学期間	修学年数等		
	中学校			自 年 月 日 至 年 月 日	3年	卒業	
				自 年 月 日 至 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込	
				自 年 月 日 至 年 月 日	年制	卒業 中退 卒業見込	
職歴 (新↓旧)	勤務先	正規・非正規の別 <input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規	所在地	担当内容	在職期間		
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規			自 年 月 日 至 年 月 日		
障がいの有無		有・無 部位・内容() ※可能な範囲で記載してください					
資格免許	名 称			取得年月日			
	普通自動車免許			年 月 日			
				年 月 日			
			年 月 日				