

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	
生年月日	年 月 日	年齢 歳	※2024年4月1日現在	
			※〇をしてください。	

現住所	〒	ふりがな	写真 縦4cm×横3cm
	[TEL ()]	(自宅・携帯)	
連絡先	〒	ふりがな	申し込み前3ヶ月 以内に撮影のもの
	[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
				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	所在地	担当内容	在職期間
		<input checked="" 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
		<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