

# 令和5年度 職員採用試験申込書 (福祉事務)

(ふりがな)		受験職種	福祉事務	受験番号	※
氏名		生年月日 性別	昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)	□男 □女
現住所	〒 _____  TEL ( ) _____ - _____				
連絡先	(現住所に連絡がとれない場合の連絡先) 〒 _____  TEL ( ) _____ - _____				
学歴 (最終学歴とその前二つを最近のものから記入して下さい。)					
(最終学校名)学校名	学部・学科名	所在地	在学期間	○で囲む	
			年 月～ 年 月	卒 ・ 卒見込 中退 ・ ( ) 年在	
			年 月～ 年 月	卒 ・ 卒見込 中退 ・ ( ) 年在	
			年 月～ 年 月	卒 ・ 卒見込 中退 ・ ( ) 年在	
検定その他特殊な技能 (英検等) 又は免許(自動車運転)を有する者は、その名称及び取得年月日を記入して下さい。					
職歴 (今までの職務上の経歴について最近のものから記入して下さい。)			□ 就職したことがない。		
勤務先名	部課名	所在地	在職期間	申込時の状況	
			年 月～ 年 月	在職・退職	
			年 月～ 年 月	在職・退職	
この試験を受けられない者 (受験案内の2 (2)) に該当していませんか。 □ 該当していない。					
上記の通り相違ありません。					
令和 年 月 日					
氏名 _____ ⑩ (署名押印)					

(注) 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。  
記入はすべて黒か青の万年筆又はボールペンを用い、かい書で丁寧に書いて下さい。  
受験番号欄には何も記入しないでください。