

令和2年度 苓北町社会福祉協議会 職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)	
□一般事務(会計事務)		A-			
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	令和3年4月1日現在で満 歳				
現住所	郵便番号	-	電話番号	-	-
書類等送付先	郵便番号	-	電話番号	-	-
免許・資格					
名 称			取得(予定)年月		
			平・令 年 月	□取得 □取得見込	
			平・令 年 月	□取得 □取得見込	
			平・令 年 月	□取得 □取得見込	
学 歴					
学校名	学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで	在学期間	卒・在学 等区分
(最終)				昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退
(その前)				昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退
(その前)				昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退

この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自筆)

写 真 票

写真貼付 3ヶ月以内に撮影されたもので、帽子を着用せず、上半身正面向きで本人と確認できるもの。サイズは、たて4cm×よこ3cm程度とします。	職 種			
	□ 一般事務 (会計事務)			
	受験番号			
	A-			
	氏 名			
教養	適性	作文	専門	
○		○		

令和2年度 苓北町社会福祉協議会職員採用試験 受 験 票

職 種	□ 一般事務(会計事務)
受験番号	A-
氏 名	
【第1次試験の注意事項】  日 時 令和2年11月28日(土)8:30集合 会 場 苓北町志岐660 苓北町保健センター 持参品 受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム) 昼 食 1次試験終了時間は11:50ですので、必要に応じて準備してください。 駐車場 会場周辺の指定区域に、駐車してください。	

【お問い合わせ】 苓北町社会福祉協議会 (TEL0969-35-1270)

令和2年度 苓北町社会福祉協議会 職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)	
<input checked="" type="checkbox"/> 一般事務(会計事務)				いちむら まちたろう	
				市村 町太郎	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	6	年	10	月
	<input checked="" type="checkbox"/> 平成	10	日	10	日生
		令和3年4月1日現在で満		26	歳
現住所	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本	<input type="checkbox"/> 日本以外
		<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 日本以外	
現住所	郵便番号	860-1234	電話番号	090-0123-4567	
	熊本県熊本市中央区花畑町1234 熊本アパート101号				
書類等送付先	郵便番号	869-9876	電話番号	0964-12-3456	
	熊本県城西郡城西町123番地				
免許・資格					
名 称			取得(予定)年月		
普通自動車第一種免許			平・令 25 年 4 月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
日本商工会議所簿記検定2級			平・令 24 年 5 月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
			平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
学 歴					
学校名	学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで	在学期間	卒・在学 等区分
(最終) 熊本経済大学	経済学部	国際経済 学科	熊本市	昭・平・令25年4月から 昭・平・令29年3月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退
(その前) 県立城西高校		普通科	城西町	昭・平・令22年4月から 昭・平・令25年3月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退
(その前) 城西町立城西中学校			城西町	昭・平・令19年4月から 昭・平・令22年3月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退

この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 2 年 10 月 30 日

氏名(自筆) 市村 町太郎

写 真 票

写真	職 種			
	<input checked="" type="checkbox"/> 一般事務(会計事務)			
	受験番号			
	氏 名			
	市村 町太郎			
教養	適性	作文	専門	

令和2年度 苓北町社会福祉協議会職員採用試験  
受 験 票

職 種	<input checked="" type="checkbox"/> 一般事務(会計事務)
受験番号	
氏 名	市村 町太郎
【第一次試験の注意事項】	
日 時	令和2年11月28日(土)8:30集合
会 場	苓北町志岐660番地 苓北町保健センター
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム)
昼 食	1次試験終了時間は11:50ですので、必要に応じて準備してください。
駐車場	会場周辺の指定区域に駐車してください。

【お問い合わせ】 苓北町社会福祉協議会 (TEL0969-35-1270)