

令和3年度 荅北町社会福祉協議会 嘱託職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)			
□保育士							
生年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 令和4年4月1日現在で満 歳			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外
	郵便番号	-					
現住所							
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			
				昭・平・令 年 月	□取得 □取得見込		
				昭・平・令 年 月	□取得 □取得見込		
				昭・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	
	□保育士	
	受験番号	
	氏 名	
	受付	面接

令和3年度 荅北町社会福祉協議会 嘱託職員採用試験

受 験 票

職 種	□保育士
受験番号	
氏 名	
【採用試験の注意事項】	
日 時	令和4年1月20日(木)8:45受付
会 場	荅北町志岐660 荅北町保健センター
持参品	受験票
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】 荅北町社会福祉協議会 (TEL0969-35-1270)

令和3年度 芥北町社会福祉協議会 嘱託職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)							
☑ 保育士				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	10	日生	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本
	<input checked="" type="checkbox"/> 平成	令和4年4月1日現在で満 27 歳							<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				昭(平)令 25 年 2 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				昭(平)令 24 年 5 月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込						
				昭・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 — 年中退 — 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 — 年中退 — 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 — 年中退 — 年中退						

写 真 票

写真	職 種	☑ 保育士
	受験番号	
	氏 名	市村 町太郎
	受付	面接

令和3年度 芥北町社会福祉協議会 嘱託職員採用試験

受 験 票

職 種	☑ 保育士
受験番号	
氏 名	市村 町太郎
【採用試験の注意事項】	
日 時	令和4年1月20日(木)8:45受付
会 場	芥北町志岐660 芥北町保健センター
持参品	受験票
駐車場	会場周辺の指定区域に駐車してください。

この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 3 年 12 月 27 日

氏名(自筆) 市村 町太郎

【お問い合わせ】 芥北町社会福祉協議会 (TEL0969-35-1270)