

令和4年度 荅北町社会福祉協議会 臨時職員採用試験申込書

| | | | | | | | |
|----------------------|--|-------|---------------|----------------------------|--|----|--|
| 職 種 | | 受験番号 | | 氏 名 (上段:ふりがな) | | | |
| □社会福祉士または 介護支援専門員 | | | | | | | |
| 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 | |
| | □社会福祉士または 介護支援専門員 | |
| | 受験番号 | |
| | 氏 名 | |
| | 受付 | 面接 |

令和4年度 荅北町社会福祉協議会 臨時職員採用試験

受 験 票

| | |
|-------------|-----------------------|
| 職 種 | □社会福祉士または介護支援専門員 |
| 受験番号 | |
| 氏 名 | |
| 【採用試験の注意事項】 | |
| 日 時 | 令和4年6月22日(水)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4年度 芥北町社会福祉協議会 臨時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"/> 社会福祉士または 介護支援専門員 | | | | いちむら まちたろう | | |
| | | | | 市村 町太郎 | | |
| 生年月日 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 | 6 年 10 月 10 日 生 | 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 国籍 | <input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外 |
| | 令和4年4月1日現在で満 27 歳 | | | | | |
| 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 | |

この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 4 年 6 月 10 日

氏名(自筆) 市村 町太郎

写 真 票

| | | |
|----|------|---|
| 写真 | 職 種 | <input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉士または 介護支援専門員 |
| | 受験番号 | |
| | 氏 名 | 市村 町太郎 |
| | 受付 | 面接 |
| | | |

令和4年度 芥北町社会福祉協議会 臨時職員採用試験
受 験 票

| | |
|-------------|---|
| 職 種 | <input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉士または介護支援専門員 |
| 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6月22日(水)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。 |

【お問い合わせ】 芥北町社会福祉協議会 (TEL0969-35-1270)