

令和元年度 荅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)			
□福祉活動専門員兼一般事務		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	国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外
	平成31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			
				平成 年 月	□取得 □取得見込		
				平成 年 月	□取得 □取得見込		
				平成 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 年 月から 昭・平 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退		
(その前)				昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	卒・卒見込 — 年在学 — 年中退		
(その前)				昭・平 年 月から 昭・平 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	
○		○		

令和元年度 荅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 令和元年1月20日(日)8:30集合 会 場 荅北町志岐32-3 荅北町新ふれあい館 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12:30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】 荅北町社会福祉協議会 (TEL0969-35-1270)

令和元年度 荅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"/> 行政(大卒程度) <input type="checkbox"/> 一般事務(高卒程度)				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	3 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
	平成30年4月1日現在で満 26 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			平成 23 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			平成 24 年 5月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
			平成 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22年4月から 昭・平26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19年4月から 昭・平22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 16年4月から 昭・平19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 元 年 8 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	

令和元年度 荅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	令和元年10月20日(日)8:30集合
会 場	荅北町志岐32-3 荅北町新ふれあい館
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12:30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】 荅北町社会福祉協議会 (TEL0969-35-1270)