

令和5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)					
□事務補助員									
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日生	性別	<input type="checkbox"/> 男	国籍	<input type="checkbox"/> 日本	
	<input type="checkbox"/> 平成	令和5年4月1日現在で満		歳		<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 日本以外	
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					
				昭・平・令	年	月	<input 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		
				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)				昭・平・令	年	月から	卒・卒見込		
				昭・平・令	年	月まで	— 年在学		
							— 年中退		
(その前)				昭・平・令	年	月から	卒・卒見込		
				昭・平・令	年	月まで	— 年在学		
							— 年中退		
(その前)				昭・平・令	年	月から	卒・卒見込		
				昭・平・令	年	月まで	— 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	
	□事務補助員	
	受験番号	
	氏 名	
	受付	面接

令和5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	□事務補助員
受験番号	
氏 名	
【採用試験の注意事項】	
日 時	別途通知
会 場	別途通知
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5年度 苓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)							
☑事務補助員				いちむら まちたろう							
				市村 町太郎							
生年月日	☐昭和	6	年	10	月	10	日生	性別	☑男	国籍	☑日本
	☑平成	令和5年4月1日現在で満 28 歳							☐女		☐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		☑取得 ☐取得見込						
日本商工会議所簿記検定2級			昭(平)令 24 年 5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) 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						
(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						
(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						

写 真 票

写真	職 種	☑事務補助員
	受験番号	
	氏 名	市村 町太郎
	受付	面接

令和5年度 苓北町社会福祉協議会 臨時職員採用試験

受 験 票

職 種	☑事務補助員
受験番号	
氏 名	市村 町太郎
【採用試験の注意事項】	
日 時	別途通知
会 場	別途通知
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 5 年 6 月 10 日

氏名(自筆) 市村 町太郎

【お問い合わせ】 苓北町社会福祉協議会 (TEL0969-35-1270)