

令和元年度 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							
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28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			
				昭和・平成 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
				昭和・平成 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
				昭和・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)				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。

平成 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	
	<input type="checkbox"/> 保育士	
	受験番号	
	氏 名	
受付	面接	

令和元年度 芥北町社会福祉協議会嘱託職員採用試験

受 験 票

職 種	<input type="checkbox"/> 保育士
受験番号	
氏 名	
【採用試験の注意事項】 (予定) 令和2年2月26日(水)8:30受付 9:00開始 芥北町新ふれあい館	
日 時 会 場	
持参品	受験票・筆記用具
駐車場	芥北町新ふれあい館前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)

令和元年度 苓北町社会福祉協議会嘱託職員採用試験申込書(記載例)

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)	
□ 保育士				いちむら はなこ	
				市村 花子	
生年 月日	□ 昭和	3	年	10	月
	<input checked="" type="checkbox"/> 平成			10	日
平成27年4月1日現在で満 23 歳					
現住所	性別	□ 男		国籍	
	<input checked="" type="checkbox"/> 女			<input checked="" type="checkbox"/> 日本 □ 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			平成 23 年 4月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 □取得見込	
保育士資格			平成 24 年 5月	<input checked="" type="checkbox"/> 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) 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。

平成 年 月 日

氏名(自筆) 市村 花子

写 真 票

写真	職 種	
	<input checked="" type="checkbox"/> 行政	<input type="checkbox"/> 一般事務
	受験番号	
	氏 名	
	市村 花子	
受付	面接	

令和元年度苓北町社会福祉協議会 嘱託職員採用試験

受 験 票

職 種	<input checked="" type="checkbox"/> 保育士
受験番号	
氏 名	市村 花子
【採用試験の注意事項】	
日 時	令和2年2月26日(水)8:30受付 9:00開始
会 場	苓北町新ふれあい館
持参品	受験票・筆記用具
駐車場	苓北町新ふれあい館前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)