

令和6年度 社会福祉法人 藤沢市社会福祉協議会
 常勤嘱託職員(育児休業等の代替職員)採用試験 申込書

受付印

黒インクかボールペンを使い本人自筆で記入してください。

希望職種	(第1希望)	(第2希望)		
受験番号	※記入しない	氏名	フリガナ	写真
生年月日	年 月 日			
年齢	申込書記載日時点で _____ 歳			
現住所	〒 電話番号 _____ () _____ E-mail _____			国籍 <small>※外国籍の人のみ記入</small>
通知送付先	〒 _____ ※試験結果通知等の送付先を現住所以外で希望する場合のみ記入			

学 歴 (最終学歴から順に記入してください。)

在学期間(和暦で記入)	学校名・学部・学科・科等	修学区分
最終 年 月から 年 月まで		卒業・中退 その他()
上記前 年 月から 年 月まで		卒業・中退 その他()
上記前 年 月から 年 月まで		卒業・中退 その他()
上記前 年 月から 年 月まで		卒業・中退 その他()

職 歴 (新しい順に記入してください。)

在職期間(和暦で記入)	勤務先	雇用形態	職務内容	所在地 (都道府県・市町村名)
年 月から 年 月まで		正職員・その他 常勤・非常勤		
年 月から 年 月まで		正職員・その他 常勤・非常勤		
年 月から 年 月まで		正職員・その他 常勤・非常勤		
年 月から 年 月まで		正職員・その他 常勤・非常勤		
年 月から 年 月まで		正職員・その他 常勤・非常勤		

備考

