

令和6年度 石垣市社会福祉協議会職員採用試験申込書

受付欄	出欠欄			受験番号
	作文	適正 検査	面接	

ふりがな		性別	生年 月日	昭和 平成	年	月	日	写真を貼って ください。  たて 4 cm よこ 3 cm
氏名								
現住所	〒 ( ) TEL: ( )							
連絡先	〒 ( ) TEL: ( ) □自宅 □職場 □携帯							
学歴 (高等学校以上)	学校名	学部(学科等)名		在学期間			区分(○で囲む)	
	(最終)			平成・令和	年	月から	卒業・卒業見込み・中退	
	(その前)			平成・令和	年	月まで		
職歴 (上から新しい順 に)	会社名等	勤務内容		在職期間				
				平成・令和	年	月から		
				平成・令和	年	月まで		
				平成・令和	年	月まで		
資格・免許等	種類・名称	取得年月日		種類・名称	取得年月日			
		年 月 日			年 月 日			
		年 月 日			年 月 日			
署名欄 ※自筆	私は、石垣市社会福祉協議会職員採用試験の受験申込みをします。この申込書に記載したことは事実と相違ありません。							
	令和	年	月	日	氏名	印		