

# 記入例

社会福祉法人 築上町社会福祉協議会

## 職員採用試験 受験申込書

写真添付欄

たて4 cm X よこ3.5 cm  
 ①正面、上半、脱帽、無背景で本人であることが完全に識別できるもの  
 ②試験日3箇月以内に撮影したもの

職 種	正規職員(A) または (B)
-----	-----------------

提出日 年 月 日

ふりがな 申込者氏名	ちくじょう た ろう 築上 太郎			
現住所(〒829-0301)	福岡県築上郡築上町大字椎田 861-1			
生年月日	1990年12月24日 (満 歳)	連絡先	自宅	0930-56-2223
			携帯	080-0000-0000
学 歴	学校の名称	学部・学科名	所在地(県・市町村名)	入学・卒業年月
	〇〇町立〇〇中学校		築上町	1996年4月入学 1999年3月卒業
	福岡県立〇〇〇〇高等学校	〇〇科	築上町	1999年4月入学 2002年3月卒業
	〇〇〇大学	〇〇〇学部	〇〇県〇〇市	2002年4月入学 2006年3月卒業
				年 月 入学 年 月 卒業

職 歴	会社・事業所の名称	職種	所在地(県・市町村名)	就職・退職年月
	福)〇〇会〇〇ホーム	介護職員	〇〇県〇〇市	2006年4月就職 2010年2月退職
	(株)〇〇商事	営業	〇〇県〇〇市	2010年3月就職 2013年3月退職
	(福)〇〇ケアセンター	相談員	築上町	2013年4月就職 現在に至る

特殊技能・資格・免許等	
社会福祉士	普通自動車(AT)
社会福祉主事	
保育士	
教員免許	

※この個人情報、本試験のみに使用します。

※「提出日」「生年月日」「入学・卒業年月」「就職・退職年月」欄は、西暦で記入してください。

社会福祉法人 築上町社会福祉協議会

## 職員採用試験 受験申込書

写真添付欄

たて 4 cm X よこ 3.5 cm  
①正面、上半、脱帽、無背景で本人であることが完全に識別できるもの  
②試験日 3 箇月以内に撮影したもの

職 種	正規職員 ( )
-----	----------

提出日 年 月 日

ふりがな 申込者氏名				
現住所(〒 )				
生年月日	年 月 日 (満 歳)	連絡先	自宅	
			携帯	
学 歴	学校の名称	学部・学科名	所在地(県・市町村名)	入学・卒業年月
	中学校			年 月入学 年 月卒業
	高等学校			年 月入学 年 月卒業
				年 月入学 年 月卒業
				年 月入学 年 月卒業

職 歴	会社・事業所の名称	職種	所在地(県・市町村名)	就職・退職年月
				年 月就職 年 月退職
				年 月就職 年 月退職
				年 月就職 現在に至る

特殊技能・資格・免許等	

※この個人情報は、本試験のみに使用します。

※「提出日」「生年月日」「入学・卒業年月」「就職・退職年月」欄は、西暦で記入してください。