

松川町社会福祉協議会 職員採用試験受験申込書

*受験番号	第 号	*受付年月日	令和 年 月 日		
住 所	〒 ー 自治会名 電話 ()				写真貼付
(フリガナ) 氏 名	年 月 日生 (年齢 歳 ヶ月)				
最 終 学 歴	大学 短大 (高専) 高校		学部 学科 専攻 年 月 日 (卒業・中退・卒業見込)		
職 業					
家 族 の 状 況					
続 柄	氏名	年齢	職業	住所	摘要

職 歴					自宅付近の略図 (目標物を図示すること。)
勤務先の名称	所在地	在職期間	職務内容	退職事由	
		年 月から 年 月まで			
		年 月から 年 月まで			
		年 月から 年 月まで			
資 格 ・ 免 許					趣味・嗜好・運動競技
名 称			取得年月日		
					志願の動機
					社協職員を選んだ理由

◎記載上の注意 自筆で、誤りのないよう、かい書で記入すること。(*印は記入しないこと。)