

関川村社会福祉協議会職員採用試験申込書

※ 欄は記入しないで下さい。

※職種

※受験番号

ふりがな 氏名	生年月日	性別	写 真 縦4cm×横3cm
	月 日生	男・女	
現住所 (〒 -) (同居先 方) (電話番号)			
連絡先 (〒 -) (同居先 方) (電話番号) 携帯電話 ()			令和 年 月 日 撮影

学校名	学部・学科名	所在地	在学期間	該当に○
(最終)			年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・中退
(最終の1つ前)			年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・中退
民間企業等経験数				年 か月

私は、関川村社会福祉協議会の職員採用試験を受験したいので上記のとおり申し込みます。

なお、私は次に掲げる各号のいずれにも該当していません。また、この申込書及び履歴書のすべての記載事項については事実と相違ありません。

- 1 日本国籍を有しない者
- 2 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）
- 3 禁固刑以上の刑に処され、その執行を終わるまで又は執行を受けることがなくなるまでの者
- 4 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

令和 年 月 日

氏 名

印

裏面の注意事項を必ず確認してください。

注意事項

1. この申込書及び履歴書等の記載事項が事実と相違がある場合は採用取消しになる場合があります。
2. 記入はすべて黒か青インクを用いてください。
3. ※印欄以外は全て記入してください。
4. 数字はすべて算用数字を用いてください。
5. 写真（縦4cm×横3cm）を3枚用意し、この申込書と履歴書に1枚ずつ貼ってください。もう1枚（試験当日に持参して頂く受験票に添付）は試験申込書と一緒に提出してください。
6. この試験申込書の添付書類等は履歴書、職務経歴書、顔写真（縦4cm×横3cm）1枚です。
7. 受験票は、後日、職員採用試験案内文書とともに、履歴書の現住所又は連絡先に送付します。
8. この試験に関する照会は、関川村社会福祉協議会 総務課法人運営係（電話0254-64-0111）までお願いします。