

(様式1-1)

社会福祉法人ひたちなか市社会福祉協議会

職員採用試験申込書

※

受付番号

令和 年 月 日現在

写真

3か月以内に
撮影したもの
無帽・上半身・
正面向き
縦4cm・横3cm

ふりがな		性別 ※任意	男・女
氏 名	(昭和・平成 年 月 日生 満 歳)		
ふりがな 現住所	〒 -		電話 () -
ふりがな 連絡先	〒 -		携帯電話・スマートフォン - -
メールアドレス			

年 月	学歴・職歴 (各別にまとめて書く；左詰め)
・	中学校卒業
・	
・	
・	
・	
・	
・	
・	
・	

年 月	資格・賞罰
・	
・	
・	
・	
・	

※記入についての注意事項

1. 申込者本人が、黒ボールペンまたは黒インクを用いて、楷書で記入すること。
2. 学歴は、中学校から順次最終学歴まで記入すること。
3. 職歴は、今までの一切の職歴（自営を含む）を順次詳しく記入すること。