

令和5年4月1日付採用

白河市社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

(高校卒程度採用試験：介護福祉士・介護支援専門員) (短大卒程度採用試験：看護師・准看護師)

※欄を除いて、必ず自筆にて黒ボールペンで正確かつ、明瞭に記入して下さい。

□がある欄は、該当する□に☑を付けてください。

受験申込書 介護・看護 - 1

申込年月日	令和 年 月 日	受験番号	※
学歴区分 (最終学歴)	□大学卒 □短大卒 □高卒	受験区分	□高校卒程度 (□介護福祉士 □介護支援専門員)
		(資格区分)	□短大卒程度 (□看護師 □准看護師)
フリガナ			写真貼付欄 (縦4cm×横3cm) 1 申し込みの際に写真を貼ってください。 2 写真は申込み前3か月以内に撮影した正面向き、脱帽及び上半身のものとする。裏面に氏名を記載。
氏名		性別 □男 □女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒		
連絡先	〒		
合格通知等の送付先	□現住所に送付希望 □連絡先に送付希望		
生年月日の欄は、令和5年4月1日現在の年齢を記入してください。			

学歴・職歴・賞罰	学校名・会社名等	学部学科(専攻課程)名 部署名	期間	卒業区分 雇用形態
	中学校		年 月 ~ 年 月	
	高等学校		年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	

※ 中学校の在学期間以後から現在に至るまでの学歴・職歴を空白期間が無いように、全て記入して下さい。無職の期間も必ず記入して下さい。ただし、在学中のアルバイト等は記入不要です。

※ 「卒業区分・雇用形態」の欄には、学歴の場合は「卒業」、「卒業見込」、「中退」の別を、職歴の場合は「正規」、「非正規」等の別を記入して下さい。

