

平成29年度社会福祉法人山鹿市社会福祉協議会
職員(訪問介護員)採用試験申込書

写真貼付
(縦4cm、横3cm)

※受験番号

※欄は記入しないでください。

ふりがな	生 年 月 日	昭 和 平 成	年	月	日生	性 別	男 ・ 女
氏名							
〒	ふりがな		電話番号				
現住所							
〒	ふりがな		電話番号				
連絡先							

●学歴(最近のものを上段から順に記入してください。)

学校名	学 部 学 科	所在地	修学期間	修学区分
		都 道 府 県	年 月から 年 月まで	卒業 卒業見込み 中退
		都 道 府 県	年 月から 年 月まで	卒業 中退
		都 道 府 県	年 月から 年 月まで	卒業 中退
		都 道 府 県	年 月から 年 月まで	卒業 中退

●職歴(今までの職歴について最近のものを上段から順に記入してください。)

勤務先	職務内容	所在地	在職期間
		都 道 府 県	年 月から 年 月まで
		都 道 府 県	年 月から 年 月まで
		都 道 府 県	年 月から 年 月まで
		都 道 府 県	年 月から 年 月まで
		都 道 府 県	年 月から 年 月まで

●資格・免許(見込み含む)

	S・H 年 月		S・H 年 月
	S・H 年 月		S・H 年 月
	S・H 年 月		S・H 年 月

●趣味・特技

趣味	特技
----	----

●スポーツ・文化・サークル活動等

--

●ボランティア活動

--

●志望動機・自己PR等(下の枠内に自由に書いてください。)

--

私は、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また、この受験申込書のすべての記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

氏名(署名)

右の受験票は、太枠の中のみご記入ください。ご記入後は、キリトリ線に沿って切り、受験申込書と一緒に提出ください。
本受験票は、申込受付期間終了後、ご本人に返送しますが、1月31日(水)までに届かない場合は、至急、山鹿市社会福祉協議会総務課(0968-43-1134)へお問い合わせください。

(キリトリ)

受験票		
平成29年度社会福祉法人山鹿市社会福祉協議会 職員(訪問介護員)採用試験		
受験番号		
ふりがな		性別
氏名		男・女
日時	平成30年 2月18日(日) 午前8時50分までに着席 (午前8時30分開場)	
会場	山鹿市菊鹿健康福祉センター	
注意事項		
(1) 当日は、上記時刻までに必ず着席できるようご集合ください。(遅刻者の入室は午前9時30分までは認めますが、それ以降は受験できません。)		
(2) 当日は、必ず本票、筆記用具(HB以上の濃さの鉛筆、消しゴム、ボールペン、鉛筆削り)をご持参ください。なお、時計は、時計機能だけのものに限りません。(携帯電話等を時計として使用することは禁止します。)		

(キリトリ)