

社会福祉法人富山市社会福祉協議会職員（認定調査員）採用試験申込書

1 職 種 認定調査員	2 受験番号（記入不要）			写真欄	
フリガナ				1. この欄に写真を貼り提出。 2. 写真は申込日前6か月以内に 上半身正面向きに撮った 縦4.5cm、横3.5cmのもので、 本人と確認できるものが必要。 （白黒・カラーともに可） 3. 写真は同じものを2枚用意し、1枚は この欄に貼り、もう1枚は申込時にお 渡しする受験票に貼る。	
3 氏 名					
4 生年月日	昭和・平成	年	月		日生
5 性 別（任意）	男 ・ 女				
6 現 住 所	〒（ ）				
7 連 絡 先 <small>（現住所以外で確実に 連絡がとれるところが あれば、記入。）</small>	携帯（ ） - TEL（ ） - （ 方）				
8 最 終 学 歴	〒（ ）			令和 年 月 日撮影	
学 校 名	学 部 ・ 学 科 専 攻	所 在 地 （市町村名まで）	在 学 期 間 （元号はH・Rで記入）	卒 業（修了）・ 卒 業 見 込 等 の 区 分	
（最終）			年 月 から	（ 年制）	
			年 月 まで	卒業（修了）	
			年 月 から	（ 年制）	
			年 月 まで	卒業（修了）	
9 職 歴（最近のものを3つまで記入してください。）					
勤務先の名称	所在地 （市町村名まで）	職務内容	雇用形態 （どちらかに○）	在職期間	
（最終）			正社員 ・ 臨時職員等	年 月 ~ 年 月	
			正社員 ・ 臨時職員等	年 月 ~ 年 月	
			正社員 ・ 臨時職員等	年 月 ~ 年 月	
10 資 格 ・ 免 許 ◎受験資格として必要な資格・免許については必ず記入してください。					
名 称	登 録 番 号	取得年月（元号はH・Rで記入）			
介護支援専門員		年 月	<input type="checkbox"/> 資格取得済		
社会福祉法人富山市社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。 なお、私は次の各号のいずれにも該当していません。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。					
（1）拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人 （2）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人					
令和 年 月 日					
（本人署名）					
氏 名 _____					

- （記入要領）
- 1 記入事項に不正があると、職員として任用される資格を失うことがあります。
 - 2 受験案内をよく読み、各項目の質問に対し、漏れなく記入してください。
 - 3 記入は、黒か青の万年筆又はボールペンで、いねいに書き、該当する事項は○で囲んでください。