

社会福祉法人東村山市社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

記入日	(西暦) 年 月 日		
写真貼付欄 最近3か月以内 上半身,正面,脱帽 縦4cm×横3cm カラー	応募区分	令和6年9月1日採用	令和7年4月1日採用
	カナ		
	氏名		
	生年月日	(西暦) 年 月 日 () 歳	
住所	〒 電話 mail		
学歴	年 月	中学校卒業	
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
職歴	期 間	勤務先(名称)及び勤務形態	
	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		

※学歴は中学校卒業から入学・卒業の順に記入してください。

※勤務形態は正社員又は正社員以外と記入してください。

資格・免許	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
趣味・特技		
長所と短所		
志望動機		

※資格・免許がある場合は証明書の写しを添付してください。

※メール連絡をする場合があります。soumu@hm-shakyo.or.jpが受信できるように設定ください。