

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	①令和4年1月1日以降採用		②令和4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				
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	

※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。

※この申込書は返却しませんのでご了承ください。

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		
扶養家族数（配偶者を含む）	人	配偶者 有・無

※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。