

新郷村職員採用試験申込書(令和6年度)

◎全て黒インク又は黒ボールペンで、※印欄を除くすべての欄に記入してください。

◎該当する□の中にはレ印を記入して下さい。

| | | | | | | | |
|---|--|-------|---------|--|---|--|----------------|
| 試験種目 | 社会福祉士 | ※受験番号 | | | | ※申込受付 | 写真貼付 |
| | | | | | | . | |
| (ふりがな) 1 氏名 | | | 2 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | ※受験受付 (教養) <input type="checkbox"/> (専門) <input type="checkbox"/> | <ul style="list-style-type: none"> ・縦4cm×横3cm ・上半身・正面・脱帽 ・3ヵ月以内に撮影 ・裏側に氏名を記入 | |
| 3 生年月日 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 (令和7年4月1日現在 満 歳) | | | | | 令和 年 月 撮影 | |
| 4 現住所 | (〒 -) アパート等の場合は、棟室番号まで詳しく記入すること。 Tel () - | | | | | | |
| 5 連絡先 | (〒 -) 現住所以外の連絡先(実家等)があれば記入してください。 Tel () - | | | | | | |
| ◆ 受験票送付希望先 <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 連絡先 | | | | | | | |
| 6 学歴 | 学校名 | 学部 | 学科 | 専攻 | 期間 | ○で囲む | |
| | 中学校 | / | / | / | 自 年 月 至 年 月 | 卒 | |
| | | | | | 自 年 月 至 年 月 | 卒・()年在 卒見・中退 | |
| | | | | | 自 年 月 至 年 月 | 卒・()年在 卒見・中退 | |
| | | | | | 自 年 月 至 年 月 | 卒・()年在 卒見・中退 | |
| 7 職歴 | 勤務先名称 | | 所在地 | | 職務内容 | | 在職期間 |
| | | | | | | | 年 月から 年 月まで |
| | | | | | | | 年 月から 年 月まで |
| 8 私は、日本国籍を有しており、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 (自署してください。) | | | | | | | |