

**基本情報**  
受験番号(事務局記載)

写 上 無 真 半 身 帽 縦4cm×横3cm	令和5年度社会福祉法人余市町社会福祉協議会職員採用試験申込書				令和 年 月 日現在	
	ふりがな					
氏名						
生年月日	年 月 日生	性別	男・女	配偶者有無	有・無	
				扶養親族有無	有・無	
				扶養家族数 (配偶者を除く)	人	
現住所(受験票等の送付先) (〒 - )				携帯電話		
				電話(上記以外)		

**経歴等**

学 歴	学校名	学部・学科名	修学期間	卒業・卒業見込み等の別
	(現在・最終)			年 月 ┆ 年 月
(その他)			年 月 ┆ 年 月	卒業・__年中退
(その他)			年 月 ┆ 年 月	卒業・__年中退

職 歴	会社名等	主な職務	就業期間
	(現在・最終)		
(その他)			年 月 ┆ 年 月
(その他)			年 月 ┆ 年 月
(その他)			年 月 ┆ 年 月

※職歴欄が不足する場合は、右の有無欄の“有”に○をつけ、別紙(任意)を作成すること。 職歴別紙有無 有・無

**資格・免許・検定等取得状況**

名称	取得状況	取得年月日
普通自動車運転免許	有・見込み・無	年 月 日
	有・見込み・無	年 月 日

※当該欄が不足する場合は、右の有無欄の“有”に○をつけ、別紙(任意)を作成すること。 職歴別紙有無 有・無

