	基												
受験番号(事務局記載)													
写 真 上 半 身 無 帽 縦4cm×横3cm			度社会福	→ 祉法人余 <sup>∶</sup>	市町社	会福祉	協議会	会職	<b>員採</b> /		<b>験申</b>		
		氏(	Ż										
									配偶	者有	無	有・無	
生 年	月日		年	月	日生	性	別男	・女	扶養	親族有	無	有・無	
									家族数	数		大人 人 子供 人	
	(受験票等の							;	携帯電詞	舌			
(〒	_	)						-	電話(上	記以外	·)		
	経	歴 等											
	(現在·最終)	<sup>全</sup> 校名 `		学部 学科	名	•	修学期間 年	月	卒			込み等の別 在 学 中	
	(	)					S		· ·				
学	(その他)					年 月   年 月		卒	業見辺	<u>·                                     </u>	年中退		
歴					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		月	4	文 業		年中退		
,—	(その他)						年 <b>分</b> 年	月月	Z	产業	·	年中退	
			主な職務					就業期間					
	(現在•最終)	<u>会社</u> : )	名 等			<u> </u>	190 133			476	年 S	月	
職	(その他)								<u>年</u> 年	<u>月</u> 月			
											5		
	(その他)								<u>年</u> 年	<u>月</u> 月			
歴											∫ 年	月	
	(その他)								年	<u>月</u> 月			
											ş 年	月	
※墹		する場合は、4	占の有無欄	の″有″に〇	をつけ、別	紙(任意)	を作成す	-るこ。	上。  職	歷別組			
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	. J	₹	日		
			有	• 見込み	- 無			年		1	日		
				有	・ 見込み	- 無			年		<b>=</b>	日	

有・見込み・無

有・見込み・無

有・見込み・無

※当該欄が不足する場合は、右の有無欄の"有"に〇をつけ、別紙(任意)を作成すること。

年

年

年

月

月

月

別紙有無

日

日

日

有∙無

志望理由等(400字以内)※別紙での作成可	
(余市町社会福祉協議会で働いてみたい理由。また、これまでの経験をどのように活力	いすことができるか。 など)
(趣味・特技)	
(自覚している性格・自己PR)	
※ご記入いただいた内容は、職員採用選考にのみ使用するものであり、この目的以外	外には使用しません。
社会福祉法人余市町社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので、申し込みま	<b>ਰ</b> ੇ
また、本申込書に記載した事項については、事実と相違ありません。	(受付印)
令和 年 月 日	
氏 名 印	
<ul><li>※ 1. 申込書は、自筆で黒ボールペンではっきりと記入すること。</li><li>2. 記入に余白のないときは、適宜補助用紙を用いること。</li></ul>	