

平成30年度 社会福祉法人飛島村社会福祉協議会 職員採用試験申込書

※ 整理番号	※ 試験場 社会福祉法人飛島村社会福祉協議会 (飛島村ふれあいの郷 会議室)		※ 受験番号
現住所(ふりがな)(同居人の場合は同居先を書くこと。)			
(同居先 方) 郵便番号 - (電話番号 - - )			
通知の際の連絡先(現住所と異なる場合のみ記入)			
(同居先 方) 郵便番号 - (電話番号 - - )			
ふりがな 氏名			
性別 (□男・□女)			
生年月日 年 月 日生			
相談支援従事者研修受講	修了年月	修了証番号	未修の場合平成31年度迄の受講
修了・未修	平成 年 月	第 号	可・否
厚生労働省告示実務経験の有無(平成30年3月末日現在)		左記の実務経験年数(平成30年3月末日現在)	
有・無		年 か月	
社会福祉士 資格	登録年月日	登録番号	試験合格年月
	平成 年 月 日	第 号	平成 年 月
精神保健福祉士 資格	登録年月日	登録番号	試験合格年月
	平成 年 月 日	第 号	平成 年 月
介護福祉士等 資格	登録年月日	登録番号	試験合格年月
	平成 年 月 日	第 号	平成 年 月
学校名	学部学科名	所在地	在学期間
(最終)			年月 年月 ~

(別紙の「記入心得」に従って記入して下さい。)

私は、平成30年度社会福祉法人飛島村村社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので申込みます。  
なお、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

年 月 日

氏名

写真

1. 申込時に、裏全面にのりづけしてしっかり貼ること。
2. 写真のない場合は、受け付けません。
3. 6か月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向のもの  
(縦4cm×横3cm)

年 月撮影

## 記 入 心 得

1. 記入事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
2. ※印欄を除くすべての欄にもれなく記入して下さい。また、該当する□の中にレ印を記入してください。
3. 記入にはすべて黒のペンまたはボールペンを用い、かい書で丁寧に書いてください。数字は算用数字で書いてください。
4. 現住所は、同居人の場合には同居先を必ず記入してください。また、電話のある場合には、その局番(または局名)、番号を必ず記入してください。なお、連絡先は、現住所に不在の場合、通信連絡を受けるのに確実に都合のよいところを正確に記入してください。
5. 写真は、申込みの時には申込書の写真欄のみに貼ってください。受付後、受験票を送付しますので、受験票の写真欄には、試験当日までに貼ってください。写真は、申込み前6か月以内に撮影されたもので、本人と確認できるものでなければなりません。
6. 受付最終日は、6月1日(金)必着となりますので、郵便で申込みをされる場合は、必ず書留郵便にしてください。