

川内村社会福祉協議会職員採用候補者試験申込書
 ※印の欄は記入しない。

「記入心得」
 該当する□の中にはV印をつけ

1 氏名 (ふりがな) 印		3 試験区分 (正職員)			※受験番号
2 生年月日・性別 昭和 年 月 日生 (男・女) 平成		4 本籍地			—
		5 現住所 (他に連絡先のある人は併せて書いてください。)			
6 学歴 (最終学歴のみ書いてください。)					
学 校 名	専攻科目	所 在 地	期 間	○でかこむ	
			年 月から 年 月まで	卒・卒見込・中退	
7 職歴 (近日のものを書いてください。)					
勤 務 先	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 検定その他特殊資格免許を有している場合書いてください。					
(1)	(3)	(5)			
(2)	(4)	(6)			
9 次の質問について「ある」「ない」を答えてください。					
(1) 刑事事件について起訴又は逮捕されたことがありますか。			ある□ ない□		
(2) 禁固以上の刑に処せられたことがありますか。			ある□ ない□		
(3) 禁治産や準禁治産の宣告を受けたことがありますか。			ある□ ない□		

職員採用候補者試験
 川内村社会福祉協議会
 受験票

※受験番号 —
試験区分 正職員
氏名 (ふりがな)

写真は、最近6か
 月以内に撮影し
 た本人の写真上
 半身、脱帽、正面
 向き縦 36～40 mm
 ×24～30 mmのも
 のを貼ってくだ
 さい。

- 記入したことに不正があれば任用され資格を失います。
- ※印欄は記入しないでください。