

## 正規職員(福祉業務・事務業務) 第3回公募試験受験申込書

フリガナ		性別	受験番号※
氏 名		男・女	
生年月日	S・H 年 月 日生(令和4年4月1日現在 満 歳)	配偶者 有・無	扶養家族数 人
フリガナ	〒 TEL ( ) - -		<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; text-align: center;">           写真を貼ってください            (4.0cm × 3.5cm)            申請以前6箇月以内の写真で上半身・無帽・正面向き         </div>
現住所 (通知先)			
フリガナ	〒 TEL ( ) - -		
連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合)			
携帯電話			
E-mail	PC		
	Mobile		

※受験番号は記入しないでください。

学歴 最終学校から順に記入(在学中の学校名も記入してください)	学校名/学部学科	在学期間(卒業見込期間も記入)	区分
		年 月から 年 月まで	卒業・卒見・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・卒見・中退
		年 月から 年 月まで	卒業・卒見・中退
	中学校	年 月から 年 月まで	卒業

職歴 就学中のアルバイトは含みません(新しい職歴から順に記入)	勤務先	在籍期間	担当業務
		年 月から 年 月まで	
		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他( )	
		年 月から 年 月まで	
		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他( )	
		年 月から 年 月まで	
		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他( )	
		年 月から 年 月まで	
		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他( )	

パソコンスキル ※操作できる項目にチェックを入れてください。	・Word <input type="checkbox"/> 文書作成 <input type="checkbox"/> 表作成
	・Excel <input type="checkbox"/> データ入力、書式等の各種設定、四則演算 <input type="checkbox"/> 関数を使ったデータ表作成 <input type="checkbox"/> グラフ作成 <input type="checkbox"/> VLOOKUPやIF関数など使用したデータ集計

資格免許	名称	取得(見込)年月日	区分
	普通自動車免許	年 月	取得・取得見込
		年 月	取得・取得見込
		年 月	取得・取得見込

私は、正規職員(福祉業務・事務業務)採用試験を受験したいので本書のとおり申し込みます。  
 また、この受験申込書記載事項に相違ありません。

年 月 日

氏名

印 (必ず署名・押印してください)