

熊本県社会福祉事業団職員採用試験 受験申込書

令和 年 月 日

受験番号		面接番号		写真		
				・縦4cm×横3cm程度 ・上半身正面向き ・脱帽 ・6ヶ月以内に撮影したもの		
氏名	ふりがな	性別	生 年 月 日			
		男 女	昭和 平成 年 月 日 () 歳			
現住所	ふりがな					
	(〒 -) 電話 () -					
連絡先	(〒 -) 電話 () -					
学歴	学 校 名	学部・学科		在学期間		修学区分
	中学校			年 月から		卒業
				年 月まで		
				年 月から		卒業
				年 月まで		卒業見込
				年 月から		卒業
				年 月まで		卒業見込
				年 月から		卒業
年 月まで				卒業見込		
			年 月から		卒業	
			年 月まで		卒業見込	
職歴	勤 務 先		所属部署等		在職期間	
					年 月から 年 月まで	
					年 月から 年 月まで	
					年 月から 年 月まで	
					年 月から 年 月まで	
					年 月から 年 月まで	

資格・免許（取得年月と資格・受験資格を満たす資格名は必ず記入）	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	
熊本県社会福祉事業団に就職を希望する理由と取り組んでみたいこと	
自己PR（趣味・特技・クラブ活動・ボランティア活動等の取組や性格等について自由に記載してください。）	
本人希望記入欄（希望などがあれば記入）	

記入上の注意事項

- 1 太ワクの中だけ記入してください
1枚目のワク外の右肩にある期日は、**提出日を記入**してください。
- 2 数字は、算用数字で記入してください。
- 3 性別、生年月日及び修学区分は、該当するものを○で囲んでください。
- 4 合格等の通知は「現住所」欄に記載された住所に郵送します。合格等の通知先の希望が現住所と異なる場合は、希望される通知先を「連絡先」欄に記入してください。
電話番号は、日中に連絡が可能なものを優先して記入してください。
- 5 この申込書提出後、記入事項（特に現住所、連絡先）に変更を生じた場合は、直ちに申し出てください。
- 6 学歴は、中学校卒業から最終学歴まで記入してください。なお、専修学校、各種学校もあれば記入してください。
- 7 受験資格に必要な資格免許は、必ず記入してください。

※ 申込書には、必ず写真をはってください。（写真がない場合は受け付けられません。）