

令和9年4月 秋田県社会福祉協議会 職員採用試験受験申込書

秋田県社会福祉協議会

試験区分 事務職員		※受験番号		写真(縦4cm・横3cm)		
ふりがな						
氏名	印					
現住所 〒		電話番号	—	—	私は、日本国籍を有し下記に掲げる各号のどれにも該当しておりません。 1. 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 2. 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党や団体を結成し、又はこれに加入した者 令和 年 月 日 (申込書記入日) 氏名(自筆) _____ (注)記載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	
(帰省地など、現住所以外の連絡場所がある場合は、下の欄にも記入してください)						
生年月日 昭和・平成 年 月 日生	性別	男	女	〔○で囲む〕		
連絡先 〒		電話番号	—	—		
(帰省地など、現住所以外の連絡場所がある場合は、記入してください)						
通知書等郵送先		1 現住所	2 連絡先	(○で囲む)		
【学歴】 最終学歴と、その前の学歴を順に書いてください。						
学校名	学部・科名	所在地	期 間	修学区分		
			年 月から 年 月まで	年 卒		
			年 月から 年 月まで	卒 卒見込み 年在学中 (○で囲む)		
【職歴】 就職したことが ある ない (○で囲む)						
勤務先(部課まで)	所 在 地	職 務 内 容	在 職 期 間	年 月 ~ 年 月		

職歴欄が不足する場合は、別紙に記載して添付してください。

≪記入心得≫ ※印欄を除くすべての欄に必要な事項を記入し、該当するものを○で囲んでください。写真を貼り、記入には黒か青のインク又はボールペンをを用い、数字は算用数字を使用してください。