

小清水町職員採用試験受験申込書（社会福祉士）

ふりがな			※性別	写真貼付  (4cm×3cm)	
氏名					
生年月日	昭和・平成	年 月 日生	(満 歳)		
現住所	〒 (       -       )				
連絡先	電話番号	携帯 (       )	-	自宅 (       )	-
	Email				
郵便物送付先	〒 (       -       )		電話番号	-	-
<small>※現住所以外に送付を希望する場合のみ記入</small>					
学 歴（高校から記入）					
学 校 名	在学期間	学部・学科	該当するものを囲む		
	自       :       : 至       :       :		卒業修了・卒業見込 他 (       )		
	自       :       : 至       :       :		卒業修了・卒業見込 他 (       )		
	自       :       : 至       :       :		卒業修了・卒業見込 他 (       )		
	自       :       : 至       :       :		卒業修了・卒業見込 他 (       )		
職 歴					
勤 務 先	在職期間	年数	職名及び職務内容	備 考	
	自       :       : 至       :       :	年 月			
	自       :       : 至       :       :	年 月			
	自       :       : 至       :       :	年 月			
	自       :       : 至       :       :	年 月			
資格・免許名					
名 称	取得年月日		備 考		
	:       :       :				
	:       :       :				
	:       :       :				
	:       :       :				
	:       :       :				

※性別欄の記載は任意です

◇小清水町職員を志望する理由について記入してください。

◇自分の性格を長所と短所から分析して記入してください。

◇趣味・特技・ボランティア活動など

◇学業、職務、部活動やアルバイト等の活動経験から学んだ事や影響を受けた事を記入してください。

◇健康管理（健康状態及び日常生活のうえで気を付けていることを記入してください。）

◇自己アピールを自由に記入してください。

私は、日本国籍を有するとともに、地方公務員法第16条各号のいずれの規定にも該当しておりません。また、この受験申込書及び身上書の全ての記載事項に相違ありません。（日付・氏名とも必ず自署してください。自署のない場合は、原則として受理しません。）

令和 年 月 日

氏 名（自署）