

令和3年度 南風原町職員(社会福祉士職)採用候補者試験受験申込書

写真 ○写真の裏面に、氏名を記入して下さい。	受験番号		
	ふりがな	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	氏名	電話	
	生年月日・年齢	携帯電話	
昭和・平成 年 月 日生まれ 令和4年4月1日時点 歳			

住所 <small>(アパート等の場合は部屋番号まで記入)</small>	(〒 -)	本籍(都道府県のみ)
------------------------------------------	--------	------------

資格・免許 (取得年月と資格・免許名を記入。資格・免許を証明する資料のコピーを添付してください。)

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	

履歴概要

- ・中学卒業以後の学歴及び職務経歴を記入してください。
- ・職務経歴には、令和3年11月1日までに「職務経歴」として6ヶ月以上継続した経歴を古い順に記入してください。
- ・雇用形態は、自営業、正社員、契約社員および派遣社員などの種別を記入してください。

学歴	学校名 (〇〇高等学校〇〇科 ・ 〇〇大学〇〇学部〇〇学科)	在籍期間
		中学校
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

職務経歴	会社名	役職名	雇用形態	職務内容 (具体的に記入)	実務経験
	(記入例) 〇〇市役所	一般	正社員	〇〇市〇〇課で社会福祉士として障がい者福祉事業の相談等の業務に従事	平成16年 4月 1日～ 年 月 日 現在に至る (計 17年 0ヶ月間)
					年 月 日～ 年 月 日 現在に至る (計 年 ヶ月間)
					年 月 日～ 年 月 日 現在に至る (計 年 ヶ月間)
					年 月 日～ 年 月 日 現在に至る (計 年 ヶ月間)
					年 月 日～ 年 月 日 現在に至る (計 年 ヶ月間)

実務経験期間の合計(職種に関係ある期間のみ)	通算 年 ヶ月
------------------------	---------

私は、上記に記載した事項が真実かつ正確であることを誓い、南風原町職員採用候補者試験を受験したいので申し込みます。
 私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。
 令和 年 月 日
 氏名(自署)

注意

「資格免許」および「履歴概要」に記入しきれないときは、別紙を添付してください。