

令和5年度 松茂町職員採用試験受験申込書

※受付印

1 試験場		松茂町役場 4階 研修室			
2 受験団体名		3 試験区分	4 試験種別		※5 受験番号
松茂町		社会福祉士 又は 主任介護支援専門 員	短期大学卒業程度		
6 氏名 (ふりがな)			7 国籍	8 生年月日・性別 <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女・ <input type="checkbox"/> 回答しない	
			<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍	昭和 年 月 日生 平成 令和6年1月1日現在 (満 歳)	
9 現住所 (下宿先等) (ふりがな)					
(〒 - )					
連絡先 電話 ( ) - /メールアドレス (必須)					
10 帰省先住所 (ふりがな)					
(9の住所と異なる方のみ記入してください。)					
(〒 - )					
連絡先 電話 ( ) - /メールアドレス (必須)					
11 試験関連通知送付先 (いずれかを○で囲んでください。)			上記9の現住所		上記10の帰省先住所
12 学歴					
学 校 名	学部・学科名	所在地 (市町村名まで)	在学期間	修学区分	
最終			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中 ( 年次) <input type="checkbox"/> 中退 ( 年次)	
その前			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中 ( 年次) <input type="checkbox"/> 中退 ( 年次)	
その前			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中 ( 年次) <input type="checkbox"/> 中退 ( 年次)	
13 職歴					
勤務先	部・課名	職務内容		在職期間	
最終				年 月から 年 月まで	
その前				年 月から 年 月まで	
その前				年 月から 年 月まで	
14 免許、資格、検定等					
名称	種別	取得又は取得見込年月日		資格免許等の取扱機関名	
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
次の文章をご確認いただき、 <input type="checkbox"/> に✓を入れてください。					
私は、試験案内に掲げる受験資格をすべて満たしており、欠格事項のいずれにも該当しておりません。 また、この申込書に記載したすべての事項について事実と相違ありません。					
<input type="checkbox"/> 以上の内容に相違ありません。					