

鹿児島市社会福祉協議会 嘱託職員採用試験受験申込書

試験区分	地域福祉支援員・地域つながり支援員			受験番号 ※	
ふりがな 氏名				<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-bottom: 10px;"> 写真欄 (1) 写真は2枚必要です。 1枚はこのわく内に、 他の1枚は下の受験票 にはって提出してください。 (2) 写真は、申込み前 3か月以内のもの (上半身脱帽正面向き タテ4cm、ヨコ3cm) </div>	
生年月日 (和暦)	年	月	日		年齢 満 歳
現住所	(〒)				(電話)
連絡先	(〒)				(電話)
あなたとの関係(自宅・下宿など)					
学歴	学校名	学部・学科	所在地(市区町村名)	在学期間(和暦)	卒業等区分
	最終			年 月 ～ 年 月	卒・卒見込 年中退
	その前①			年 月 ～ 年 月	卒・卒見込 年中退
	その前②			年 月 ～ 年 月	卒・卒見込 年中退
職歴	勤務先	職務内容	所在地(市区町村名)	在職期間(和暦)	
	現在又は最終			年 月 ～ 年 月	年 月
	その前①			年 月 ～ 年 月	年 月
	その前②			年 月 ～ 年 月	年 月
資格・免許	取得年月日(和暦)	資格免許の種類		【応募の動機】	
	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
障害のある人は記入してください。	手帳名		級程度		障害名
	受験上の希望事項等				

- ・学歴、職歴等の記入欄が不足する場合は、別紙（様式は任意）を作成してください。
- ・記入上の注意は裏面にありますので、よく読んで記入してください。

----- (勝 - ゆ - 離 - き - な - や - と) -----
鹿児島市社会福祉協議会 嘱託職員採用試験 受験票

受験番号 ※
氏名

(写真欄)

私は、鹿児島市社会福祉協議会嘱託職員採用試験の受験を申込みますが、次の各号のどれにも該当していません。

- (1) 禁または拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者、又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (2) 日本国憲法施行の日以後において、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その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

記載事項のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

・署名してください。

記入上の注意

- 1 記入事項に虚偽又は不正があると採用される資格を失うことがあります。
- 2 ※印欄を除いて、すべての欄にもれなくインク又はボールペン(黒又は青)を用い、かい書でていねいに記入(自筆)してください。
なお、数字は算用数字で記入してください。
- 3 年齢は、申込日現在で記入してください。
- 4 連絡先は、あなたに連絡するとき確実に連絡できる所を記入してください。
- 5 写真は、2枚必要です。1枚は受験申込書に、他の1枚は受験票に貼ってください。
- 6 受験申込書を郵送する場合は、封筒の表に「受験申込書在中」と朱書きしてください。
- 7 学歴、職歴、資格・免許の記入欄が不足する場合は、別紙(様式は任意)を作成して申込書とあわせて提出してください。

-----(-切-れ-離-き-な-や-こ-と-)-----

受験注意事項

- 1 試験当日は、必ず本票を持参して集合時刻を厳守してください。
- 2 受験の際は、筆記用具(鉛筆・消しゴム等)を持参してください。
- 3 鉛筆は、HBを用意してください。
- 4 試験会場は、受験者用の駐車場はありませんので、公共交通機関によりご来場ください。