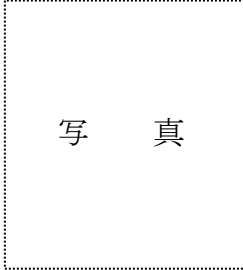


社会福祉法人草加市社会福祉協議会

臨時職員採用申込書



試験区分	※
受験番号	※

ふりがな 氏 名		性 別	男・女 (○で囲む)
生年月日	年 月 日	生	(歳)

ふりがな 現 住 所	郵便番号	電話	()
ふりがな 連 絡 先	(現住所以外に連絡を希望する場合)	電話	()

学 歴

学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間	区 分 (○で囲む)
中学校		年 月 から 年 月 まで	卒業・修了 中退・卒業見込
		年 月 から 年 月 まで	卒業・修了 中退・卒業見込
		年 月 から 年 月 まで	卒業・修了 中退・卒業見込
		年 月 から 年 月 まで	卒業・修了 中退・卒業見込

職 歴

勤務先 (部・課まで)	所 在 地	在 職 期 間	職 務 内 容
		年 月 から 年 月 まで	
		年 月 から 年 月 まで	
		年 月 から 年 月 まで	
		年 月 から 年 月 まで	

資格・免許等

種 類 ・ 名 称	資 格 取 得 年 月 日	交 付 機 関
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

趣味・特技等

--

志望の動機

--

上記の記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

氏 名

印

<記載上の注意>

- 1 ※欄以外はすべて申込者本人が記入してください。
- 2 記入事項に不正があると職員等として採用される資格を失うことがあります。