

(様式一 1)

千歳市社会福祉協議会職員採用試験申込書

令和6年度	受験番号	1 次	2 次	※専任職員
	※	※	※	(介護福祉士)

※受験者は記入不要

ふりがな	生年月日	昭和・平成	年	月	日 (歳)
氏 名	性 別	男 ・ 女	※障害程度等級 級		
現住所	電話番号	— —			
〒 —	※日中に連絡が取れる電話番号を記載してください				
※文書等送付先住所（現住所への送付を希望する方は「同上」と記載してください）					
〒 —					
最 終 学 歴 ※必ず学部・学科を記入してください					
学校名					
学部名					
学科名					
在学期間					
平成 ・ 令和 年 月 から 平成 ・ 令和 年 月 まで					
修了区分（該当項目にチェック） ☐ 卒業 ☐ 卒業見込					
提出書類（該当項目にチェック）					
☐ 履歴書(様式－2) ☐ 自動車運転免許証の写し					
☐ 資格免許証の写し () ☐ 返信用封筒（長形3号）1枚					
☐ その他 ()					
記載事項のすべては事実と相違ありません。					
令和 年 月 日					
氏名 _____ 印					