

# 下條村職員採用試験申込書

会計年度任用職員[福祉課(社会福祉協議会)職員] (令和 年 月 日現在)

(写真を貼る位置)

- 縦 36~40mm  
横 24~30mm
- 本人単身胸から上
- 裏面のりづけ

申込者	フリガナ		
	氏名		
	生年月日	年 月 日生(満 歳)	男・女
現住所	郵便番号( ) Tel ( )		

## ■ 資格・免許 (例:調理師、簿記、情報処理等)

資格免許名	種別	取得年月日	資格、免許の交付機関
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

## ■ 学歴・職歴

年	月	学歴・職歴など(欄が足りない場合は項目毎にまとめて記入)

## ■ 就労開始可能日(採用希望日)

令和8年の何月から就労が可能か、 該当する月を○印で囲んでください。	8月から 9月から 10月から 11月から 12月から
---------------------------------------	-----------------------------

## ■ 志望の動機、自己PR、趣味、特技など

--

通勤時間	約 時間 分
扶養家族数	(配偶者を除く) 人
配偶者	※ 有 無 配偶者の扶養義務 ※ 有 無

以上記載事項が真実でかつ正確であることを誓い下條村職員採用試験の申し込みをします。

令和 年 月 日

氏名

印

- 添付書類 運転免許証(写:A4コピー) 健康診断書(集団検診結果可)