

小郡市社会福祉協議会

非常勤嘱託職員採用試験申込書

＊令和8年 月 日 受付			＊受験 番号			
ふりがな				性 別		
氏 名				男 ・ 女		
生年月日	昭和 平成 年 月 日		年齢	歳		
ふりがな						
連絡先	〒 —			電話（ ） —		
学 歴	学校名	部科名	在学期間		○で囲む	
	最 終		平成・令和 年 月～	平成・令和 年 月	卒業・中退 卒業見込	
	その前		平成・令和 年 月～	平成・令和 年 月	卒業・中退 卒業見込	
	その前		平成・令和 年 月～	平成・令和 年 月	卒業・中退 卒業見込	
職 歴	勤務先の名称	雇用形態 〔正社員・パート等 記入してください〕	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			
			年 月から 年 月まで			
			年 月から 年 月まで			
資 格 免 許	資格・免許名			取得（見込み）年月		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		

【趣味・特技・クラブ活動など】

【志望理由】

【自己PR】 これまでに取り組んだ活動や体験を踏まえ、自分の長所等をアピールしてください

私は、小郡市社会福祉協議会非常勤嘱託職員採用試験を受験するため、上記のとおり申込をします。
なお、申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名（自筆）

【記入上の注意】

- ①太枠の内の項目を記入してください。 *印は記入しないでください
- ②字体は楷書、数字は算用数字ではっきり記入し、ふりがなは「ひらがな」で記入してください。
- ③記入漏れや記載事項に不備がある場合は受け付けられません。
- ④記載欄が不足する場合は本用紙を複写して提出してください。