

令和3年度 飯塚市任期付職員採用試験申込書

※該当する□の中には、☑をつけてください。
 ※記入は全て黒インクまたはボールペンを使用してください。(消せるボールペン不可)
 ※申込書は、別紙「受験票の作成方法について」により作成した受験票と一緒に提出してください。(受験票の提出がない場合は申込を受け付けできません。)

※受験番号	
-------	--

フリガナ 氏名	性別	最近3か月以内に撮影した写真 脱帽で 上半身正面向き 40mm×30mm	試験区分 子ども家庭支援員 (社会福祉士・精神保健福祉士)
□昭和 □平成 年齢 満 歳 年 月 日生 (令和 4年 4月 1日現在)		令和 年 月 撮影	

連絡先	現住所(〒 -)	電話() - 携帯() - メールアドレス
	各通知書等の送付・連絡先(〒 -)	電話() -

学歴(学校名) <small>※専門学校の記載は必要ありません。</small>	学部・学科	在学期間	卒業等の区分
現在(最終)		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 令和 年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
その前		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 令和 年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
その前		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 令和 年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退

職歴	<input type="checkbox"/> 就職している(下欄を記入) <input type="checkbox"/> 就職したことがある(下欄を記入)	<input type="checkbox"/> 就職したことがない	
勤務先の名称	所在地	在職期間	職務内容
現在(最終)		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 令和 年 月～ 年 月	
その前		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 令和 年 月～ 年 月	

所有する免許・資格の種類及び取得(予定)年月日(自動車運転免許を含む)

年 月 日 取得	年 月 日 取得
年 月 日 取得	年 月 日 取得

上記の記載事項のとおり相違ありません。 令和 年 月 日

申込者氏名(自筆)

※記載事項に不実・不正があると受験が無効となります。

【市役所受付印】

採用試験後、申込書記載の連絡先に、本市のその他の採用試験に関するご案内をすることについて (希望します ・ 希望しません)

