

八尾市社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

社会福祉法人八尾市社会福祉協議会

| | | | | | |
|--|------|-----|------|--------|-----|
| 写 真 ・縦4cm×横3cm ・上半身・脱帽・正面向き ・過去3か月以内に撮影したもの(A) ・裏面に氏名記入 | 試験職種 | コース | 受験番号 | ※ | |
| | フリガナ | | | 性別 | |
| | 氏名 | | | | |
| | 生年月日 | | | 成績開示希望 | |
| S・H | | 年 | 月 | 日(満歳) | 有・無 |

| | | | | | | |
|-------|----------|-------------|------|-------------------------|------------|------|
| 現住所 | 郵便番号 | — | 都道府県 | 市区町村 | | |
| | | | | | | |
| 電話連絡先 | 電話番号 | () | — | ※必ず連絡のとれる電話番号を記入してください。 | | |
| | 携帯電話番号 | () | — | | | |
| | 在学期間 | 学校名・学部名・学科名 | 制度 | 修学区分 | 所在地 | |
| 学 | 自: S・H・R | 年 月 | 中学校 | 3年制 | 卒業 | 都道府県 |
| | 至: S・H・R | 年 月 | | | | |
| 歴 | 自: S・H・R | 年 月 | | 年制 | 卒業・卒見修了・中退 | 都道府県 |
| | 至: S・H・R | 年 月 | | 年制 | 卒業・卒見修了・中退 | 都道府県 |
| | 自: S・H・R | 年 月 | | 年制 | 卒業・卒見修了・中退 | 都道府県 |
| | 至: S・H・R | 年 月 | | 年制 | 卒業・卒見修了・中退 | 都道府県 |

※学歴欄は学校名・学部名・学科名まで記入してください。ただし、中学校名は必要ありません。

○求人情報の提供について
 今後、本法人からの求人情報があれば希望しますか。(いずれかに○)
 提供期間 令和4年3月31日まで

| | |
|------|-------|
| 希望する | 希望しない |
| | |

| |
|--|
| 写 真 ・縦4cm×横3cm ・上記写真(A)と同一のもの ・裏面に氏名記入 |
|--|

| 八尾市社会福祉協議会職員採用試験 受験票 | | | | |
|----------------------|-----|------|---|------|
| 試験職種 | コース | 受験番号 | ※ | |
| フリガナ | | | | |
| 氏名 | | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | (満歳) |