

(様式1-1)

社会福祉法人 和泉市社会福祉協議会

職員採用試験申込書

応募区分(希望する区分に○をしてください)

① ・ ②

※ 受付番号

※印の欄は、記入しないでください。

写真
(4.0×3.0)

※3ヶ月以内に撮影した
ものを貼付
※写真の裏面に氏名と
撮影月を記入

(令和 年 月 日現在)

ふりがな		
本人氏名	(昭和・平成 年 月 日生)(※性別)	
ふりがな		電 話
現住所	〒	
ふりがな		電 話
連絡先	〒	

※「性別」欄・記載は任意です。未記入とすることも可能です。

年 月	学 歴
・	中学校卒業
・	
・	
・	
・	
・	
・	
・	

年 月	資 格
・	
・	
・	
・	
・	