

令和6年度高山村社会福祉協議会職員採用試験受験申込書

受験案内をよく読んでから記入してください。		受験番号		※この欄は記入しないでください	
試験の名称		高山村社会福祉協議会職員採用試験			
ふりがな	たかやま はなこ	性別	昭和 ○年○月○日		
氏名	高山 花子	女	生年月日	平成 ○年○月○日	
国籍	外国人の方のみ記入		年齢	○○歳	
現住所	高山村大字○○ ○○○番地		〒 382-0800	電話番号 026-123-4567	携帯 090-1234-5678
現住所以外の連絡先	(帰省先等)		〒 -	電話番号 -	
学歴	学校名	学部・学科名	所在地 都道府県	在学期間	卒・卒見・中退等
	○○高等学校	普通科	長野県	令和2年4月から 令和5年3月まで	卒・卒見・中退 その他()
	○○専門学校	○○	○○	令和5年4月から 令和7年3月まで	卒・卒見・中退 その他()
	短期大学			年 月から 年 月まで	卒・卒見・中退 その他()
	大学			年 月から 年 月まで	卒・卒見・中退 その他()
				年 月から 年 月まで	卒・卒見・中退 その他()
	その他			年 月から 年 月まで	卒・卒見・中退 その他()
資格又は免許の名称		資格の名称(介護福祉士)		写真	
※資格又は免許が受験資格とされているものに限り記入すること。		令和 ○年 ○月 ○日 取得 取得見込			
私は、高山村社会福祉協議会職員採用試験を受験したいので申し込みます。 2 私は、当該受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、 この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(自署) 高山 花子					写真
○記入の心得 1 各項目にはっきり答えてください。記入は黒か青のボールペン又はインクでていねいに書いてください。 2 申込書の内容に不備があるときは受理できませんから、提出の前によく確認してください。					