

令和3年度 蒼北町社会福祉協議会 嘱託職員採用試験申込書

職種		受験番号		氏名(上段:ふりがな)			
<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 看護師							
生年 月日	□昭和 年 月 日生			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外
	□平成						
令和4年4月1日現在で満 歳							
現住所	郵便番号	-		電話番号	- -		
書類等 送付先	郵便番号	-		電話番号	- -		
免許・資格							
名称			取得(予定)年月				
			昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
			昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
			昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
学歴							
学校名 (最終)	学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで	在学期間	卒・在学 等区分		
				昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	卒・卒見込 年在学 年中退		
会場 (その前)				昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	卒・卒見込 年在学 年中退		
持参品 (その前)				昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	卒・卒見込 年在学 年中退		

この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自筆)

写真票

職種	
<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 看護師	
受験番号	
氏名	
受付	面接

令和3年度 蒼北町社会福祉協議会 嘱託職員採用試験 受験票

職種	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 看護師
受験番号	
氏名	
【採用試験の注意事項】	
日時	令和3年12月15日(水)8:45受付
会場	蒼北町志岐660 蒼北町保健センター
持参品	受験票
駐車場	会場周辺の指定区域に、駐車してください。

【お問い合わせ】 蒼北町社会福祉協議会 (TEL0969-35-1270)

令和3年度 芎北町社会福祉協議会嘱託職員採用試験申込書

職種		受験番号		氏名(上段:ふりがな)			
<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 看護師				いちむら まちたろう 市村 町太郎			
生年 月日	<input type="checkbox"/> 昭和 6 年 10 月 10 日生 <input checked="" type="checkbox"/> 平成			性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外
	令和4年4月1日現在で満 27 歳						
現住所	郵便番号	860-1234		電話番号	090-0123-4567		
	熊本県熊本市中央区花畠町1234 熊本アパート101号						
書類等 送付先	郵便番号	869-9876		電話番号	0964-12-3456		
	熊本県城西郡城西町123番地						
免許・資格							
名称			取得(予定)年月				
普通自動車第一種免許			昭・平・令 25 年 2 月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
日本商工会議所簿記検定2級			昭・平・令 24 年 5 月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
			昭・平・令 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
学歴							
学校名	学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで	在学期間	卒・在学 等区分		
(最終) 熊本経済大学	経済学部	国際経済 学科	熊本市	昭・平・令 25 年 4 月から 昭・平・令 29 年 3 月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒・卒見込 年在学 年中退		
(その前) 県立城西高校		普通科	城西町	昭・平・令 22 年 4 月から 昭・平・令 25 年 3 月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒・卒見込 年在学 年中退		
(その前) 城西町立城西中学校			城西町	昭・平・令 19 年 4 月から 昭・平・令 22 年 3 月まで	<input checked="" type="checkbox"/> 卒・卒見込 年在学 年中退		

この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和 3 年 11 月 30 日

氏名(自筆) **市村 町太郎**

写真票

写真	職種
	<input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 看護師
受験番号	
市村 町太郎	氏名
	受付
	面接

令和3年度 芎北町社会福祉協議会嘱託職員採用試験 受験票

職種	<input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 看護師
受験番号	
氏名	市村 町太郎

【採用試験の注意事項】

日 時
会 場
令和3年12月15日(水)8:45受付
芎北町志岐660
芎北町保健センター
持参品
受験票

駐車場
会場周辺の指定区域に駐車してください。

【お問い合わせ】 芎北町社会福祉協議会 (TEL0969-35-1270)