

令和5年度 荅北町社会福祉協議会 臨時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"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 保育士							
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成 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
	令和6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	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)				昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		卒・卒見込 ____年在学 ____年中退	
(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	
(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

写真貼付 3ヶ月以内に撮影されたもので、帽子を着用せず、上半身正面向きで本人と確認できるもの。サイズは、たて4cm×よこ3cm程度とします。	職 種	
	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 保育士	
	受験番号	
	氏 名	
受付	面接	

令和5年度 荅北町社会福祉協議会 臨時職員採用試験

受 験 票

職 種	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 保育士
受験番号	
氏 名	
【採用試験の注意事項】	
日 時	令和6年3月21日(木)午前8時45分受付
会 場	荅北町志岐660 荅北町保健センター
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】 荅北町社会福祉協議会 (TEL0969-35-1270)

令和5年度 苓北町社会福祉協議会 臨時職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名（上段：ふりがな）	
<input checked="" type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 保育士				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 令和6年4月1日現在で満 29 歳			性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
					国籍
現住所	郵便番号	8 6 0 - 1 2 3 4		電話番号	0 9 0 - 0 1 2 3 - 4 5 6 7
	熊本県熊本市中央区花畑町1234 熊本アパート101号				
書類等 送付先	郵便番号	8 6 9 - 9 8 7 6		電話番号	0 9 6 4 - 1 2 - 3 4 5 6
	熊本県城西郡城西町123番地				
免許・資格					
名 称			取得(予定)年月		
普通自動車第一種運転免許			昭(平)令 25 年 2月		<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
介護支援専門員資格			昭・平(令) 5 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	(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	(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	(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 6 年 2 月 28 日

氏名(自筆) 市村 町太郎

写 真 票

写真	職 種
	<input checked="" type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 保育士
	受験番号
	氏 名
	市村 町太郎
	受付
	面接

令和5年度 苓北町社会福祉協議会 臨時職員採用試験

受 験 票

職 種	<input checked="" type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 保育士
受験番号	
氏 名	市村 町太郎
【採用試験の注意事項】	
日 時	令和6年3月21日(木)午前8時45分受付
会 場	苓北町志岐660
持参品	苓北町保健センター 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】 苓北町社会福祉協議会 (TEL0969-35-1270)