

福島県（三春町）職員（有資格者）採用候補者試験申込書

「記入心得」
記入に当たっては、黒インク又は黒ボールペンで書き、数字は算用数字を使って下さい。

※1 受験する市町村・組合名を記入して下さい。
※2 大学卒程度、短大卒・高専卒程度、資格免許職、高校卒程度の中から該当する試験の種類を記入して下さい。

1 氏 名（ふりがな）		3 試 験 職 種			※受験番号 (記入しないで下さい) E -
印		社会福祉士			
2 生年月日・性別		4 現 住 所			
男		(電話)			
年 月 日生 女		5 連 絡 先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			(電話)
6 学 歴 (最終学歴から順次下欄へ書いて下さい)					
学 校 名	学部科名および専攻科目	所 在 地	期 間	○でかこむ	8 検定その他特 殊資格免許を有 する場合書いて 下さい。
(最終学歴)			年 月から 年 月まで	学年卒見込 卒・中退・修了	
			年 月から 年 月まで	学年卒見込 卒・中退・修了	
			年 月から 年 月まで	学年卒見込 卒・中退・修了	
7 職 歴 (各種学校、研究室の経歴はこの欄に書いて下さい)					
勤 務 先 (部課まで)	所 在 地	職 務 内 容	在 職 期 間		
			年 月から 年 月まで		
			年 月から 年 月まで		
摘 要					