清瀬市社会福祉協議会 嘱託職員 採用試験申込書

職種	機能訓練　生活支援員

ふりがな	
氏　名	
年　　月　　日（満　　歳）	※性別:

写真貼り付け
縦4cm×横3cm
（裏面に氏名記載）

ふりがな	電話
現住所　〒	
ふりがな	電話
連絡先（上記現住所以外に連絡を希望する場合）	

元号	年	月	学歴・職歴（それぞれ項目ごとに）

※ 「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。
※ 学歴は、中学校卒業から記載すること。
※ 職歴は、医療・保健・社会福祉・教育に関する職歴の場合、非常勤の職も記載すること。

元号	年	月	学歴・職歴（それぞれ項目ごとに）
			免許・資格

志望動機
趣味・特技
自覚している性格

上記記載事項は全て事実に相違ないことを誓います。

令和　　年　　月　　日

氏名　　印