

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会

職員採用試験申込書（2020年4月採用）

| | | | |
|---------------------------------------------------|-------|----------------------------------------|---|
| 受付 番号 | | | |
| ふりがな 氏名 | 性別 | 写真貼付 3 cm × 4 cm 6ヶ月以内に撮影したものに限り | |
| 生年月日 | | | |
| 平成 年 月 日生（満 歳） | | | |
| ふりがな 現住所（アパート名、部屋番号など詳しく記入してください。） （〒 - ） | 電話（ ） | | - |
| ふりがな 受験票送付先住所（現住所と異なる場合のみ、記入してください。） （〒 - ） | 電話（ ） | | - |

| 学 歴 | 学 校 名 | 学 部・学 科 | 期 間 | 卒業・卒業 見込等の別 |
|--------|-------|---------|----------------|----------------|
| | | | | 自 年 月 至 年 月 |
| | | | 自 年 月 至 年 月 | |
| | | | 自 年 月 至 年 月 | |

記入上の注意事項

- 1 楷書で丁寧に記入してください。
- 2 学歴は、高等学校卒業から最終学歴まで記入してください。