

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（令和3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	
			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。