

令和8年度 社会福祉法人飯豊町社会福祉協議会
臨時事務局職員採用試験受験申込書

※印の欄は記入しないこと。

試験職種 臨時事務局職員			※受験番号		写 真 欄 次のような写真を、裏面全体にのりをつけて貼ってください。 ・ 申込前3カ月以内撮影 ・ 脱帽、上半身、正面向 ・ 縦4.0cm、横3.0cm (注) 写真のない場合は申込みを受理しません。	
ふりがな 氏 名			※試験会場 飯豊町社会福祉協議会事務所			
生年月日 昭和 年 月 日生 平成 (満 歳)		性別 男 ・ 女	本籍 (都道府県のみ)			
現住所 〒 - TEL () -						
試験結果連絡先 〒 - TEL () -						
学 歴	学 校 名	学 部 名	学科名(専攻)	期 間	卒業・中退	
	(最終)			年 月から 年 月まで	昭和・平成・令和 年 月 卒業・中退	
	(その前)			年 月から 年 月まで	昭和・平成・令和 年 月 卒業・中退	
職 歴	勤 務 先 名	部 課 名	職 務 内 容		所在地	在職期間
	(現在・最終)					年 月から 年 月まで
	(その前)					年 月から 年 月まで
資 格 (取得済、見込の資格を記入下さい) ※福祉に係るもの、運転免許以外		名 称		取 得 (見 込) 年 月 日		
				昭和 平成 令和	年 月 日 取 得	
				昭和 平成 令和	年 月 日 取 得	
				昭和 平成 令和	年 月 日 取 得	
申込書の全ての記載事項は事実と相違ありません。						
令和 8年 月 日 氏 名 (自書) ㊞						