

令和4年度 <2>

社会福祉法人宇都宮市社会福祉協議会 職員採用試験申込書

<p>写 真</p> <p>(1)申込みの際は、必ず写真を貼ってください。</p> <p>(2)申込日の6ヶ月以内に撮影したカラーで上半身・正面・無帽のもの(縦4.5×横3.5)</p>	1	試験区分	一 般 職		※受験番号	A -
	2	(ふりがな) 氏 名				
	3	生 年 月 日 年 齢	昭和・平成	年	月	日生まれ
4		現 住 所	〒 - (電 話) - - (携 帯) - -			
5		連 絡 先	〒 - (電 話) - - (E-mail)			
6		学 歴	学 校 名	学部学科	在学期間	備 考
			高等学校		年 月～ 年 月	卒業見込・卒業 中退・修了
					年 月～ 年 月	卒業見込・卒業 中退・修了
					年 月～ 年 月	卒業見込・卒業 中退・修了
7		職 歴 等	期 間	勤務先・在家庭	区 分	職務内容(具体的に)
			年 月～ 年 月		1. 自営業 2. 正規職員・社員 3. 非正規職員・社員 4. 在家庭	
			年 月～ 年 月		1. 自営業 2. 正規職員・社員 3. 非正規職員・社員 4. 在家庭	
			年 月～ 年 月		1. 自営業 2. 正規職員・社員 3. 非正規職員・社員 4. 在家庭	
			年 月～ 年 月		1. 自営業 2. 正規職員・社員 3. 非正規職員・社員 4. 在家庭	
			年 月～ 年 月		1. 自営業 2. 正規職員・社員 3. 非正規職員・社員 4. 在家庭	

